

**DATE LABEL**

The image shows a blank ledger page with four columns and multiple rows. A large, stylized blue 'N' is drawn across the second and third columns. Faint blue ink markings are visible in the background.

Call No.....

Account No.....

Date \_\_\_\_\_

J. & K. UNIVERSITY LIBRARY

This book should be returned on or before the last stamped above.  
An overdue charges of 6 nP. will be levied for each day. The book is  
kept beyond that day.



6345

① 11 6123 111

Author Kouwenhoven, J. A.

Call No. 973 K 849 M

BORROWER'S NO.	ISSUE DATE	BORROWER'S NO.	ISSUE DATE
	27		1297
37	31	38	
	35	3	



## DATE LABEL


Call No..... ~~W-14492~~ Date..... ~~2-4-53~~  
 Account No..... ~~6471~~

### J. & K. UNIVERSITY LIBRARY

This book should be returned on or before the last stamped above. date  
 An overdue charges of 6 nP. will be levied for each day. 81 The book is  
 kept beyond that day.



# فرہنگ داروئی

(فارماکولوژی بالینی داروہای طرح ژنریک)

دکتر سید رضا محبور

*Pharm. D.*

دکتر محمد رضا توکلی صابری

*Pharm. D., Ph. D.*

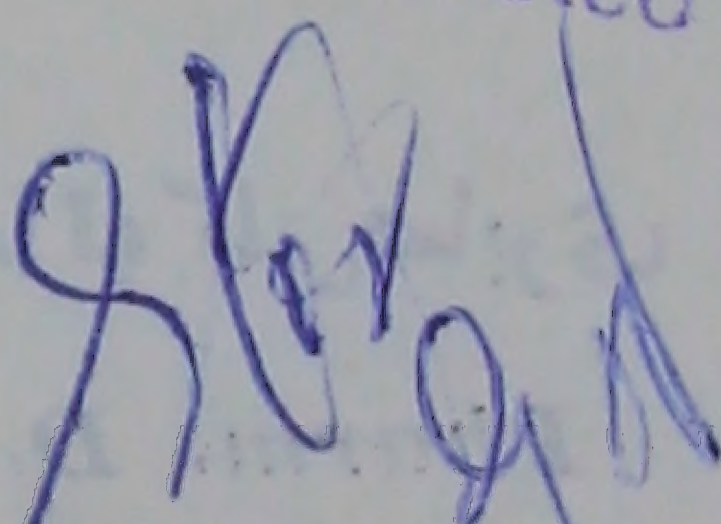
جلد دوم



کتابخانه

(کتابخانه مرکزی دانشگاه تهران)

KASHMIR UNIVERSITY  
Iqbal Library  
Acc. No 257658  
Dated 10-2-88



فرهنگ داروئی (فارماکولوژی بالینی داروهای طرح ژنریک)  
دکتر محمدرضا توکلی صابری - دکتر سیدرضا محور

مرکز پخش: انتشارات روزبهان - خیابان انقلاب مقابل دانشگاه تهران

تلفن ۶۴۸۶۶۷

چاپخانه فاروس ایران - سعدی شمالی کوچه کاخ شماره ۲۲ تلفن ۳۱۵۷۳۰

چاپ اول

۵۰۰۰ جلد

۱۳۶۱

۱۵۰۰ ریال

آدرس پستی: تهران صندوق پستی ۵۱-۱۸۵۵

حق چاپ محفوظ است



## فهرست مطالب

---

### مقدمه

### صفحه

سخن نگارندگان . . . . .	. . . . .
روش نامگذاری داروها . . . . .	۱-۸
الگوی داروهای اساسی . . . . .	۹-۱۵

### متن اصلی

فارماکولوژی بالینی داروهای طرح ژنریک . . . . .	۱۷-۵۳۹
منابع . . . . .	۵۴۰

### فهرست ها (از سمت چپ کتاب شروع میشود)

فهرست الفبائی (ژنریک) . . . . .	5 - 14
راهنمای عوارض جانبی داروها . . . . .	15 - 41
فهرست درمانی- فارماکولوژیکی . . . . .	43 - 53
فهرست نامهای ژنریک و تجارتي . . . . .	55 - 76



# DATE LABEL


Call No.....~~W-14492~~

~~3001~~ Date.....~~7-4-53~~

Account No.....~~6471~~

## J. & K. UNIVERSITY LIBRARY

This book should be returned on or before the last stamped above. <sup>date</sup>  
 An overdue charges of 6 nP. will be levied for each day. <sup>8</sup> The book is kept beyond that day.



و بهترین چیزی طبیب را  
داروشناختن است و علت شناختن

«قا بسنامه»

### سخن نگارندگان

«هیچ داروئی بی زیان نیست. همه داروها تا حدودی بالقوه خطرناکند و همه باید با احتیاط تجویز شوند.»  
این جمله سرآغاز کتاب «خطرهای دارو درمانی» است و سرآغاز هر کتابی در زمینه داروشناسی نیز میتواند باشد. هشدار در استفاده از داروها بویژه در کشورهایی همچون ایران که جهت ترویج فرهنگ مصرفی، اطلاعات داروئی اغلب از راه غیر اصولی و غیرمنطقی از طریق شرکت های داروئی در اختیار کادر درمانی قرار میگرفت، بسیار اهمیت پیدا میکند. این کتاب با این اعتقاد که اطلاعات داروئی باید بروش علمی و بیغرضانه بر مبنای مدارك و شواهد علمی از منابع تحقیقاتی معتبر تهیه شده و در اختیار کادر درمانی قرار گیرد به نگارش درآمده است.

جلد دوم فرهنگ داروئی به فارماکولوژی بالینی داروهای طرح ژنریك اختصاص یافته است. این کتاب بخشی از فرهنگ بزرگ داروپزشکی (منتشر نشده) از همین مؤلفین است که بعلا اهمیت طرح ژنریك بر آن شدیم تا هرچه زودتر



مطالب مربوط به داروهای طرح ژنریک را پس از استخراج و ویرایش بطور جدا گانه در اختیار همکاران قرار دهیم. شاید اگر قرار بود کتابی درباره داروهای مفید به نگارش در آید، کم و بیش همین فهرست تنظیم میشد. مقایسه این فهرست با «الگوی داروهای اساسی» مصوب سازمان بهداشت جهانی که در ابتدای کتاب آمده است نیز این نظر را تأیید میکند.

اساس کتاب که به شرح داروهای موجود در طرح ژنریک می پردازد بر اختصار قرار گرفته است. یعنی مفیدترین و مهمترین اطلاعات مربوط به هر دارو شامل: نامهای ژنریک، فرمول گسترده، فرمول بسته، نام شیمیائی، مکانیسم اثر، موارد مصرف، موارد منع مصرف، عوارض جانبی، مسمومیت و درمان آن، موارد احتیاط، میزان مصرف، فارماکوکینتیک، شکل دارویی پذیرفته شده در طرح ژنریک و مشهورترین نامهای تجارتي را ارائه میدهد.

این کتاب داروهای ژنریک تک ماده ای و اجزای تشکیل دهنده داروهای ترکیبی را دربر میگیرد. در ضمن سعی شده است که تمام داروهای را نیز که تا پایان چاپ این کتاب به تصویب کمیته فارماکوپه وزارت بهداشتی رسیده است شامل شود. تغییرات پس از چاپ در این کتاب نیامده است.

البته باید یادآوری کرد که همه نامهای تجارتي موجود ذکر نشده اند و برای اطلاع بیشتر از بقیه نامهای تجارتي میتوانید به جلد اول صفحه ۸۱۹ تا ۸۷۵ رجوع کنید. داروهای



جدیدی که معادل تجارتی آنها در ایران نبوده است، معادل‌های تجارتی‌شان در کشورهای دیگر ذکر شده است.

در نگارش این کتاب توجه زیادی به ذکر عوارض جانبی کامل داروها شده است که در بسیاری از موارد حتی بیش از موارد مصرف داروست. از این رو چنین است تا بیش از پیش به عوارض و خطرهای ناشی از تجویز *تک تک* داروها و تجویز توأم آنها توجه داشته باشیم و بخاطر بسپاریم که با تجویز دارو اگر بیمار درمان نیافت، دست کم به عوارض ناشی از دارو و یا بیماریهای دیگر دچار نشود. در پایان کتاب نیز فهرستی از عوارض جانبی ناشی از داروها و داروهای دارای این عوارض افزوده شده است.

امیدواریم این مجموعه در تغییر الگوی نسخه نویسی پزشکان و تبدیل آن به نوشتن نام *ژنریک* داروها مفید افتد و سرانجام همانند جلد اول باید بیفزائیم این کاریست که توانسته ایم نه آنچه خواسته ایم.

دکتر محمد رضا توکلی صابری      دکتر سید رضا محبور

بهمن ماه ۱۳۶۱

لطفاً پیشنهادها و انتقادهای خود را برای اصلاح و تکمیل این کتاب به آدرس: تهران صندوق پستی ۱۸۵۵ - ۵۱ «فرهنگ داروئی» بفرستید



## DATE LABEL


Call No.....

~~64492~~

~~64492~~

Date.....

~~2-4-53~~

Account No.....

~~6471~~

### J. & K. UNIVERSITY LIBRARY

This book should be returned on or before the last stamped above. An overdue charges of 6 nP. will be levied for each day. The book is kept beyond that day.



## روش نامگذاری داروها

Remington's Pharmaceutical Sciences

( 16th Edition, P.P 417-18 )

پیشرفت‌های اخیر در زمینه داروسازی ورشته‌های وابسته به آن چنان سرعتی داشته است که گردآوری اطلاعات، طبقه‌بندی، تخلیص، نگهداری، مراجعه و انتشار این اطلاعات نیز خود به رشته‌ای جداگانه تبدیل شده است. یکی از مواردی که بنظر می‌آید اطلاعات پیشاپیش و سریعتر از آنچه دنبالش هستند انبوه میشود اطلاعات موجود در مورد داروهاست. شماره روز افزون داروهای جدید که از دهه ۱۹۵۰ به بعد تهیه شدند کارپی گیری و دنبال کردن و خواندن اطلاعات مربوطه را بیش از پیش مشکل تر کرده است. اگر در نظر بگیریم که يك داروی معین ممکن است چندین نام شیمیائی، چندین علامت اختصاری یا کد و دو یا سه نام تجارتي آنهم فقط در يك کشور داشته باشد و اگر در نظر بگیریم که در کشورهای دیگر بازم نامهای دیگری داشته باشد، آنوقت اشکال در نامگذاری این ترکیبات و لزوم داشتن يك نام غیر تجارتي یا ژنریک بیش از پیش حس می‌شود. چنین کوششی از سوی جوامع علمی مختلف بعمل آمده است که یکی از آنها شورای USAN است (United States Adopted Names) که در اینجا ما باختصار به طرز کار و شیوه انتخابی آنها برای نامگذاری داروها می‌پردازیم.

يك دارو را به نامهای مختلفی میتوان خواند که در اینجا عمده ترین آنها را از نظر میگذرانیم :

نام شیمیائی به ترکیباتی که فرمول شیمیایی مشخصی دارند اطلاق میشود. نام شیمیائی مشخصات دقیق و کامل ساختمان يك ترکیب را نشان میدهد. برای ترکیباتی که دارای منشاء گیاهی یا حیوانی هستند توصیف علمی



منشاء آنها بر حسب نام‌های بیوشیمیائی، گیاهی یا حیوانی صورت می‌گیرد. این نام‌ها اگرچه از نظر علمی دقیق هستند معمولاً طولانی و مشکل بوده و برای پزشك، داروساز و رشته‌های وابسته زیاد مفید نیستند.

از آنجائیکه استفاده روزمره از نام شیمیائی در آزمایشگاه‌های تحقیقاتی زیاد مناسب نیست و گاهی تلفظ آن سخت و گاهی نام شیمیائی طولانی است. گاهی در این آزمایشگاه‌ها داروها را باید با کد که عبارتست از حروف یا اعداد و یا ترکیب هر دو نشان می‌دهند. معمولاً این نوع نامگذاری بر دو نوع است ترکیب چند حرف و چند عدد مانند TH4128 که نام الفافیل بوتیرامید است که برای درمان هیپرکلسترولمی بکار میرود. این نام معمولاً حروف نام پژوهشگر یا آزمایشگاه تحقیقاتی است. شماره‌ها نیز اختیاری است و معمولاً شماره ردیف ترکیب شیمیائی یا شماره ترکیب شیمیائی است که در فهرست سنتز یا تحقیق قرار دارد. گاهی هم این نام از چند حرف تشکیل یافته است که از نام خود دارو گرفته شده است مانند I.D.U که معرف یدو-کسوریدین يك داروی ضد ویروس است. این کدها معمولاً در مراحل اولیه تحقیق بر روی ترکیب‌های شیمیائی انتخاب میشود و پس از پیدا شدن يك نام مناسب برای دارو کنار گذاشته میشوند، اما گاهی نیز راه خود را در مجلات علمی باز می‌کنند. این کدها ارزش علمی ندارند زیرا هیچگونه اطلاعی در مورد داروها ارائه نمیدهند.

در برخی موارد در مراحل اولیه تحقیق خود پژوهشگران نام‌های دیگری بر روی ترکیبات می‌گذارند. این نام‌ها همان نام‌های غیر اختصاصی یا باصطلاح نام معمولی هستند. سازمان‌های دست‌اندرکار نامگذاری‌های شیمیائی استفاده از نام این داروها را توصیه نمی‌کنند زیرا این نام‌ها معمولاً بطور اتفاقی و بدون توجه به رابطه داروی جدید با داروهای پیش از آن نامگذاری شده‌اند.

اگر پس از طی تمام مراحل متعدد تحقیق يك دارو وارد بازار شود يك نام تجارتي برای آن انتخاب میشود. این نام نشان دهنده ماهیت دارو نیست بلکه بیشتر نماینده کارخانه و یا نوع فرمولاسیون آن است.

نام‌های تجارتي معمولاً نام‌های به ثبت رسیده هستند و به دارندگان حق امتیاز آن تعلق دارند و کس دیگری نمیتواند از آنها استفاده کند. علاوه بر آن هنگامی که يك دارو توسط چند تولیدکننده وارد بازار میشود هر کدام میتوانند نام تجارتي متفاوتی برای فرمولاسیون مورد نظر تهیه کنند. نام‌های تجارتي معمولاً مختصر، چشمگیر و بخاطر سپردن آنها آسان است. این نام‌ها معمولاً ساختمان شیمیائی و یا خاصیت فارماکولوژیکی داروها را نشان نمیدهند.



اگرچه هر يك از این نام‌ها خصوصیت ویژه‌ای دارند. هیچيك بحدی که برای همه قابل استفاده و مفید باشد ساده، مختصر و جامع نیست. نام غیر اختصاصی بهمین منظور ابداع شده است. این نام مختصر، معنی دار و برای همه قابل استفاده است. نام غیر اختصاصی را نام ژنریك هم میگویند. در اینجا نام غیر اختصاصی را بیشتر برای نام‌هایی بکار میبریم که با توافق کارخانه سازنده و سازمانهای علمی نامگذاری داروها تهیه شده‌اند.

مطالعه اسامی غیر اختصاصی داروهای مورد استفاده، عدم هماهنگی و نامگذاری بی‌قاعدہ آنها را آشکار میسازد. بسیاری از این نام‌ها پیش از وضع اصول وقواعد جدید نامگذاری، انتخاب و بکار برده شدند. بنا بر این نام‌های کنونی مخلوطی است از نام‌های مورد استفاده قدیمی و نام‌های جدید.

در بسیاری از موارد نام‌های نارسا، نادرست و غیر معمول داروهای ناشی از مختصر کردن نام شیمیائی و تبدیل آن به نام ژنریك برای نشان دادن خاصیت شیمیائی دارو بوده است. در زمانی که از این روش برای نامگذاری استفاده شد، ساختمان شیمیائی داروهای شناخته شده آنقدرها پیچیده نبود. با کشف داروهای جدید و شناسایی ساختمان آنها و عرضه داروهای پیچیده تر نوشتن نام غیر اختصاصی داروها، یاد گرفتن و حتی تلفظ آنها مشکل تر میگردد. این نام‌ها علاوه بر مشکلاتی که ایجاد میکرد مورد انتقاد بود زیرا نمیتوانستند اطلاعات مفیدی در اختیار هیچکس جز دست اندرکاران و متخصصین سنتز و فرموله کردن داروها بگذارند.

اسامی غیر اختصاصی معمولاً مورد استفاده داروسازان، پزشکان و سایر افراد وابسته به رشته پزشکی است. ساختمان شیمیائی يك ملکول با تغییرات جدیدی که برای تهیه داروهای جدید در آن انجام شده است مورد نیاز يك پزشك نیست. او بیشتر به دانستن فارماکولوژی و خواص دارو علاقمند است. بنا بر این دوباره باید تأکید کرد که نام‌های غیر اختصاصی باید به شیوه‌ای انتخاب شوند که برای کسانی که بیش از همه با آنها سروکار دارند، یعنی دست اندرکاران حرفه پزشکی، قابل استفاده باشند.

يك نام غیر اختصاصی مناسب باید مشخص باشد و پیشوند و پسوند‌های تکراری نداشته باشد. صدها دارو با پیشوند و پسوندی di، meth، کار Chlor، اکسی Oxy و فن phen وجود دارد.

برای انتخاب يك نام غیر اختصاصی معنی دار برای يك داروی جدید لازم است که رابطه بین این دارو و داروهای موجود از طریق این نام غیر اختصاصی نشان داده شوند. همینطور از بکار بردن نام‌های نامناسبی که



رابطه‌ای بین این‌دو نشان نمیدهند اجتناب کرد. «شورای نامگذاری داروها» از پیشوندها و پسوندهای استاندارد برای اینکار استفاده میکند (درستون زیر می‌بینید) و پیوسته آنها را تجدید، تنظیم و اصلاح میکند تا با ماهیت فارماکولوژیک و شیمیائی در حال تغییر داروهای جدید همگام باشد.

## گروه داروئی

کورتیکو تروفین صناعی

آندروژن

ضد انعقادها (نوع دی کومارول)

آرامبخش‌ها (از نوع دیازپام)

استروئیدهای آنا بولیک

بی‌حس کننده‌های موضعی

آنتی بیوتیک‌ها (از نوع سفازولین)

پنی سیلین

مشتقات کورتیزون

آنتی بیوتیک‌ها (مشتقات تتراسیکلین)

استروژن‌ها

ضد هیپر لیپیدمی‌ها (از نوع کلوفیبریت)

داروهای خوراکی پائین آورنده قند خون از نوع گوانیدین پروژستین

داروهای پائین آورنده قند خون از نوع سولفونامید

داروهای ویژه عکسبرداری حاوی ید

ترکیبات ضد التهاب از نوع ایندومتاسین

آنتی بیوتیک‌ها (سوشهای استرپتومسیس)

آنتا گونیست‌های داروهای مخدر (مشتقات نورمورفین)

ترکیبات ضد پروتوزوآ (از نوع مترونیدازول)

آنتی آدرنرژیک (گیرنده بتا)

استروئیدهای مشتق استال

ترکیبات کم کننده اشتها

آنتا گونیست‌های داروهای مخدر / آگونیست‌های مربوط به مورفین - orphan

داروهای ضد افسردگی (از نوع ای‌می پرامین)

ترکیبات ضد التهاب (از نوع ایبوپروفن)

پیشوند یا پسوند

-actide

-andr

-arol

-azepam

bol - یا - bol

-caine

cef -

-cillin

-cort -

-cycline

-estr

-fibrate

-formin

-gest -

gli -

io -

-methacin

-mycin

nal-

-nidazole

-olol

-onide

-orex

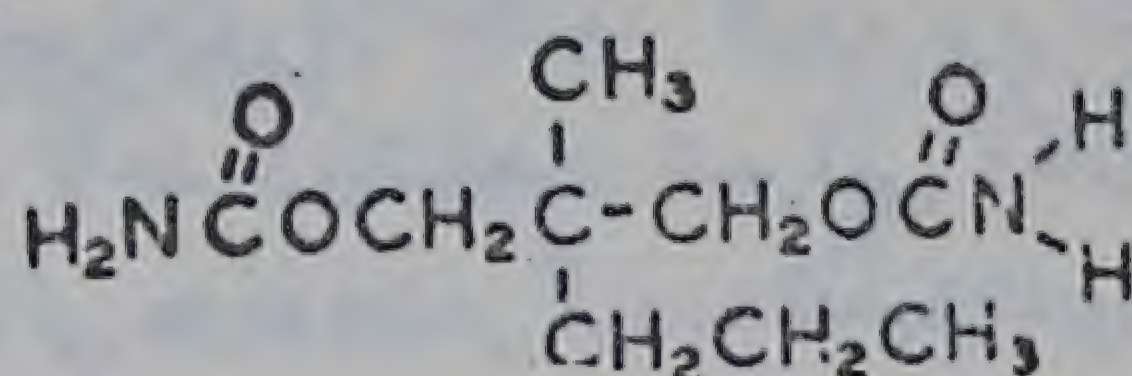
-pramine

-profen

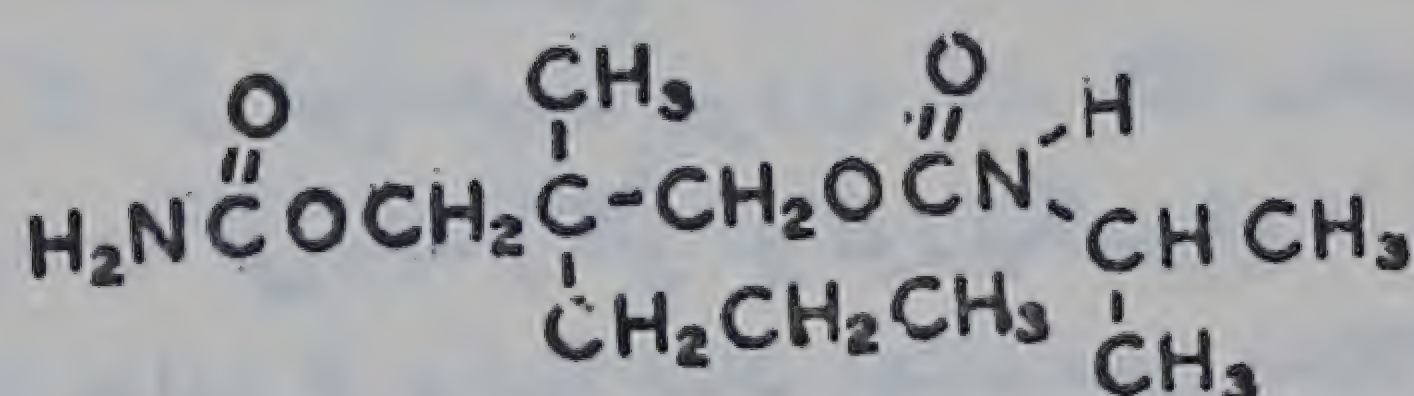


-prost	مشتقات پروستاگلاندین
- relin	پیش‌هورمون‌ها یا ترکیبات تغییر دهنده ترشح‌هورمون
sulfa-	سولفامیدهای ضد میکروبی
-terol	برونکودیلاتورها (مشتقات فنتیل آمین)
-thiazide	داروهای مدر (یا مشتقات تیازید)
- verine	اسپاسمولیتیک‌هایی که خاصیت شبه پاپاورین دارند

یک بررسی کوتاه از نام داروهای موجود نشان می‌دهد که نام داروها مخلوطی از نام‌های کهنه و نو است و نارسائی‌ها و اشکالات موجود در نامگذاری را نشان می‌دهد. مثلاً دو ترکیب شیمیائی که سال‌ها پیش از این نامگذاری شدند یعنی مپروبامات و کاریزوپرودول از نظر ساختمان شیمیائی و خواص شیمیائی

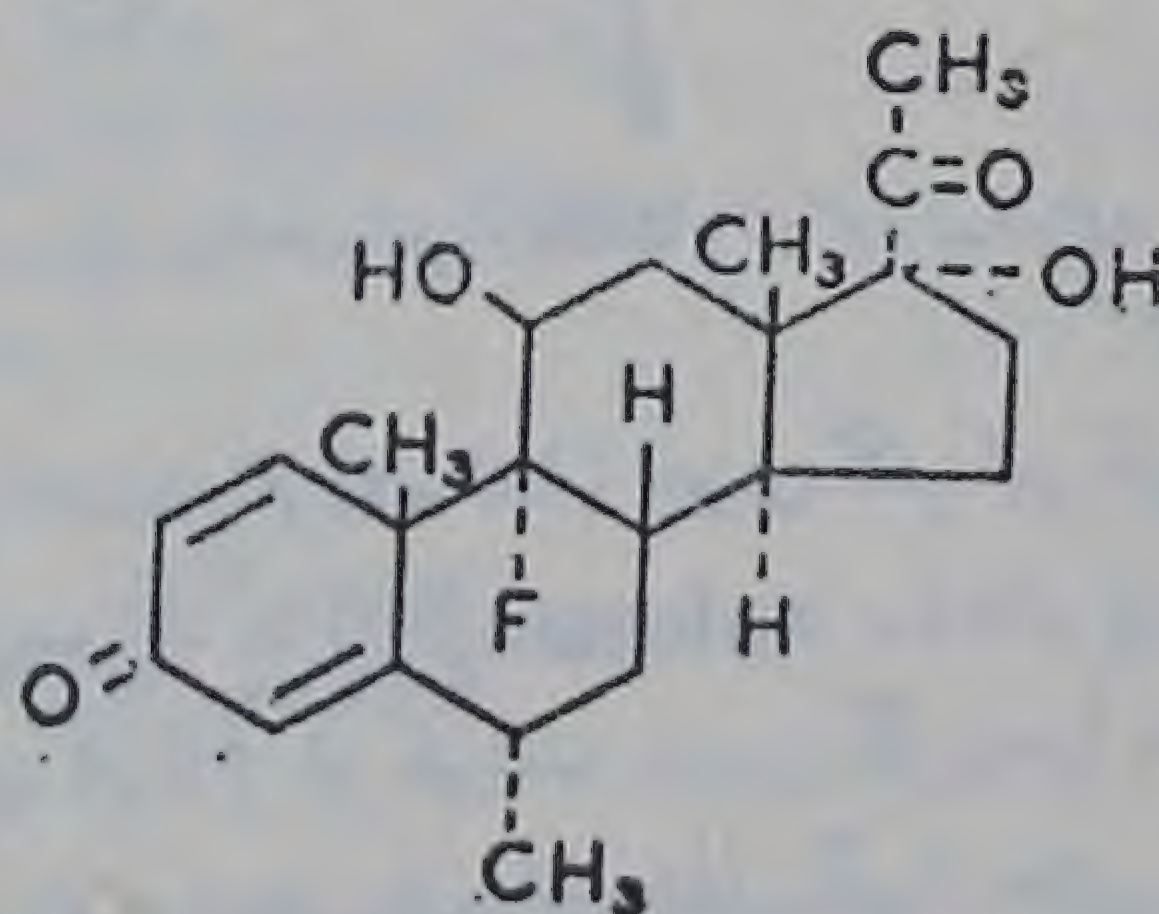


مپروبامات



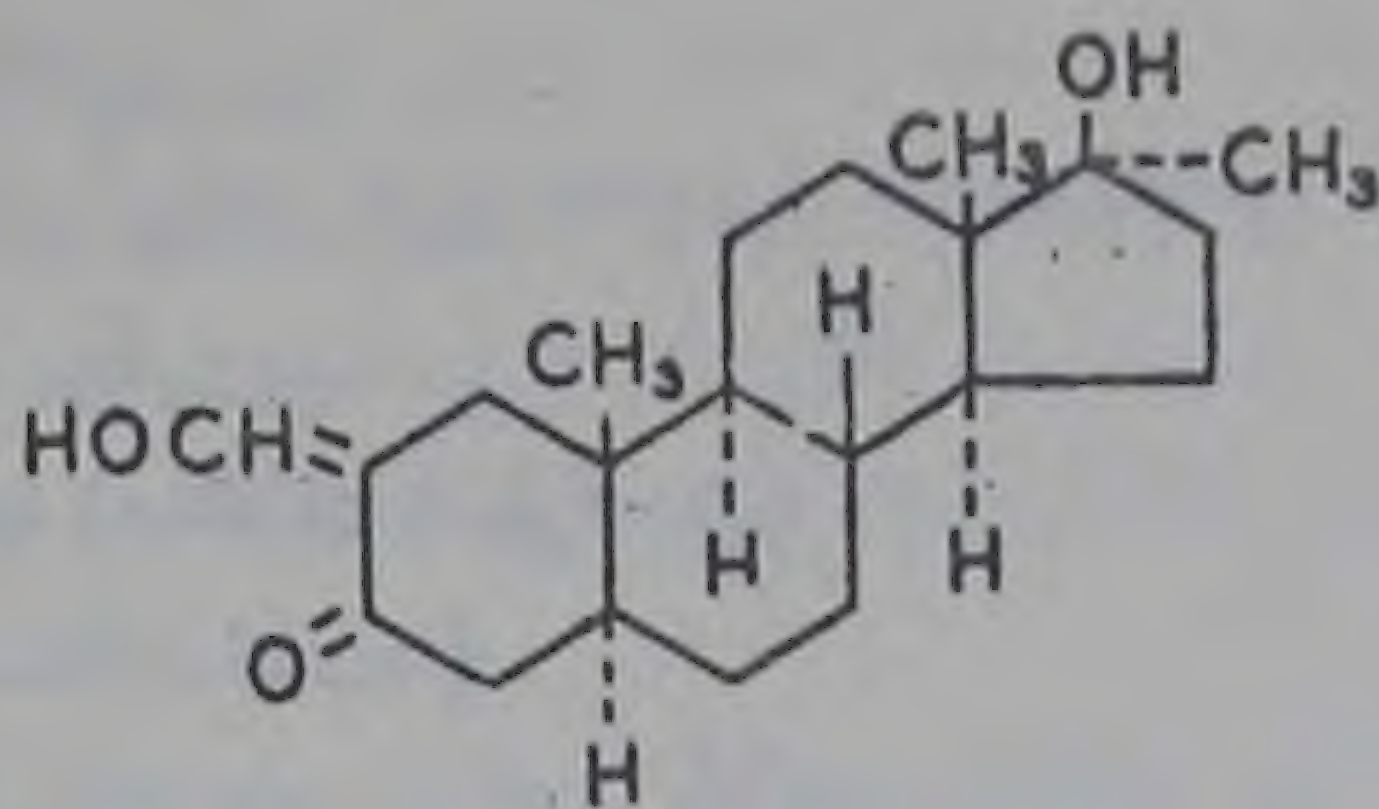
کاریزوپرودول

مشابهت ولی با وجود این شباهت دو نام نامشابه دارند. عکس این موضوع را در فلوئورو متولون و اکسی متولون می‌بینید. برعکس آنچه که نام این دو نشان می‌دهد، آنقدرها از نظر ساختمان شیمیائی شبیه هم نیستند و تنها رابطه‌ای که با همدیگر دارند اینست که هر دو استروئیداند. این گروه از ترکیبات چنان وسیع



فلوئورو متولون

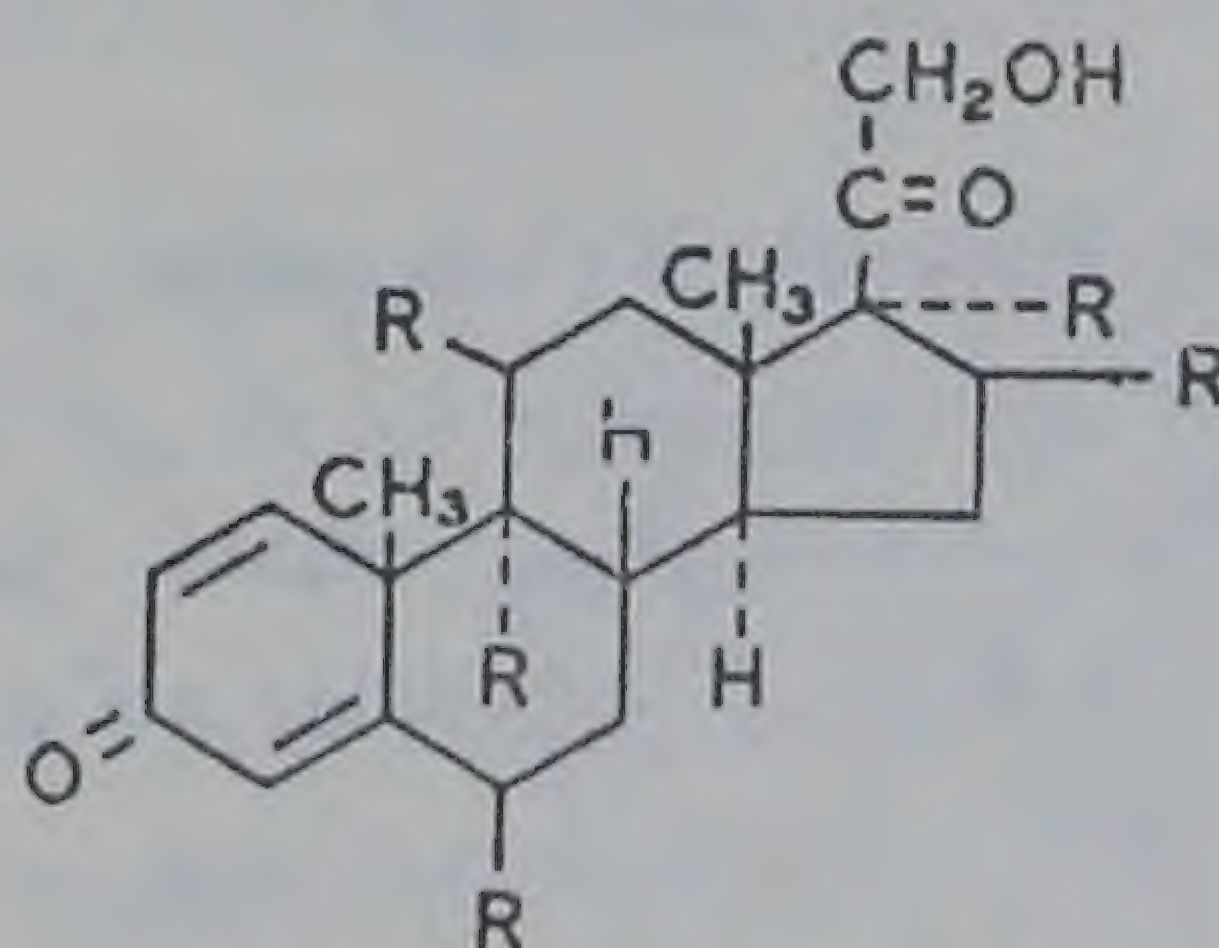




اکسی متولون

و بزرگند که داشتن حلقه استروئیدی به تنهایی کافی نیست تا بتوان پسوند مشا بهی (متولون-metholone -) را برای نامیدن آنها بکار برد.

استروئیدها نمونه‌ای از چندین گروه بزرگ از ترکیباتی هستند که (دردرون هر گروه) تا حدودی شباهت شیمیایی و فارماکولوژیک دارند. بعلا تنوع و مقاومت شیمیایی دردرون هر گروه، تقسیم‌بندی نام این ترکیبات براساس نوع گروه‌های شیمیایی موجود در ساختمان فرمول شیمیایی و تعیین جای آنها بسیار حایز اهمیت است. در سالهای اخیر «شورای نامگذاری داروها» پیوسته سعی داشته است که از این شیوه پیروی کند مثلاً ساختمان شیمیایی یک گلوکوکورتیکوئید را می‌بینید (گلوکوکورتیک-وئیدها خود یک گروه از استروئیدها هستند). در این فرمول R نشان دهنده محل اختلافات اساسی موجود



فرمول ساختمانی یک گلوکوکورتیکوئید

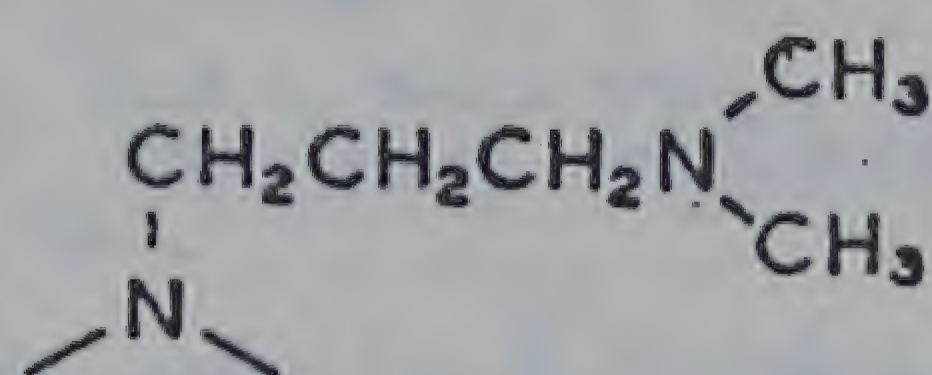
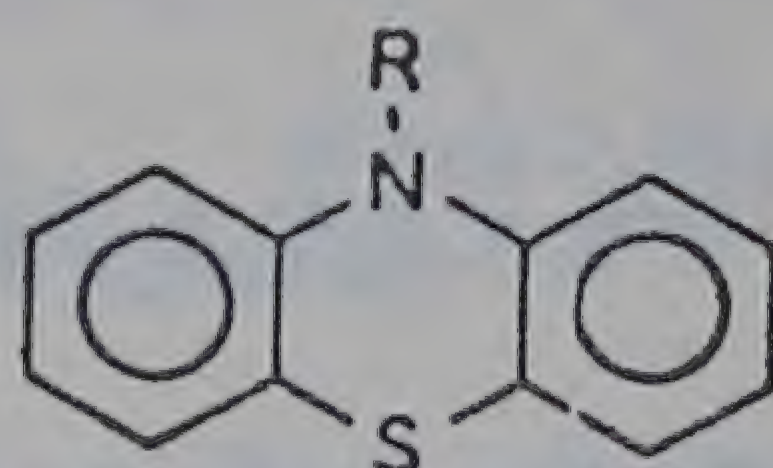
در این گروه ترکیبات است. برای تمام سری گلوکوکورتیکوئیدها هیچگونه پسوندی نیست. اما دو پسوند - اولون-olone و -زون- sone نشانه این گروه‌ها است و دردنباله بسیاری از نام ترکیبات همین گروه می‌آید.

فتوتیازین‌ها گروه وسیعی از داروهای آرامبخش هستند.

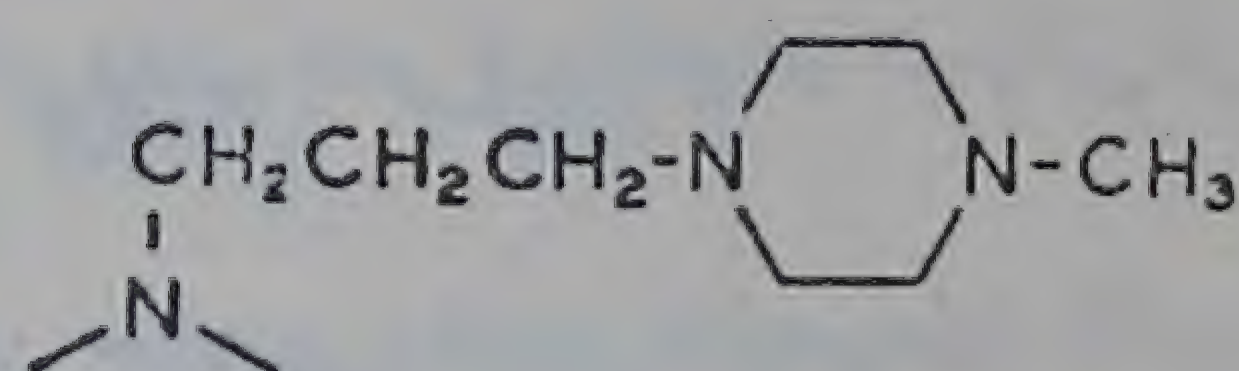
زنجیره‌های جانبی مختلف که نشان می‌دهد چه پسوندی باید بکار رود



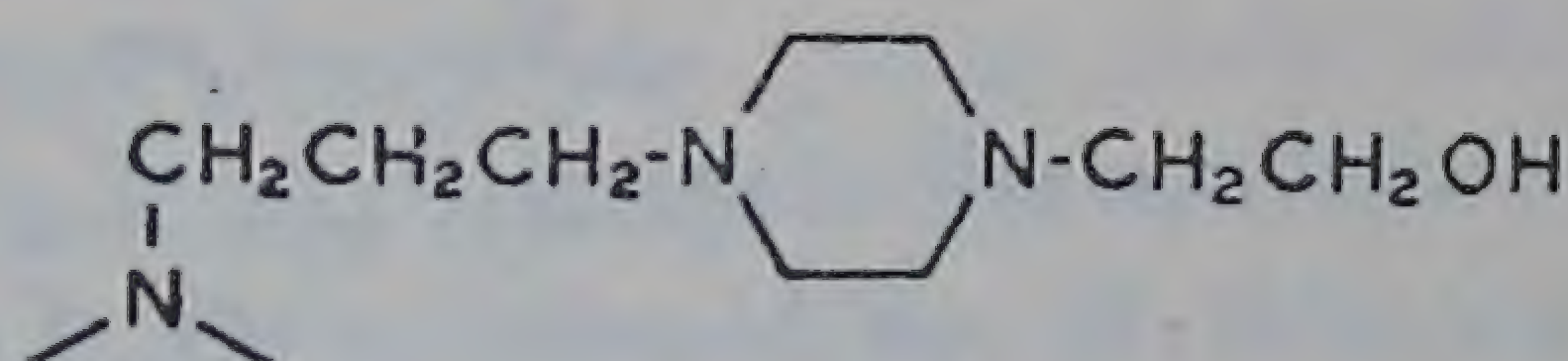
همراه با نمونه‌هایی از برخی نامهای این گروه در زیر دیده می‌شود. از آنجائیکه نوع استخلاف در حلقه فنوتیازین برای انتخاب پسوند دخالت داده نشده است (بلکه گاهی در انتخاب پیشوند منظور شده است) در این هسته فنوتیازینی استخلاف در حلقه نمایش داده نشده است. پسوند -آزین *azine* که در هر ۵ گروه مختلف ترکیبات فنوتیازینی وجود دارد و رابطه وسیع بین این داروها را نشان می‌دهد.



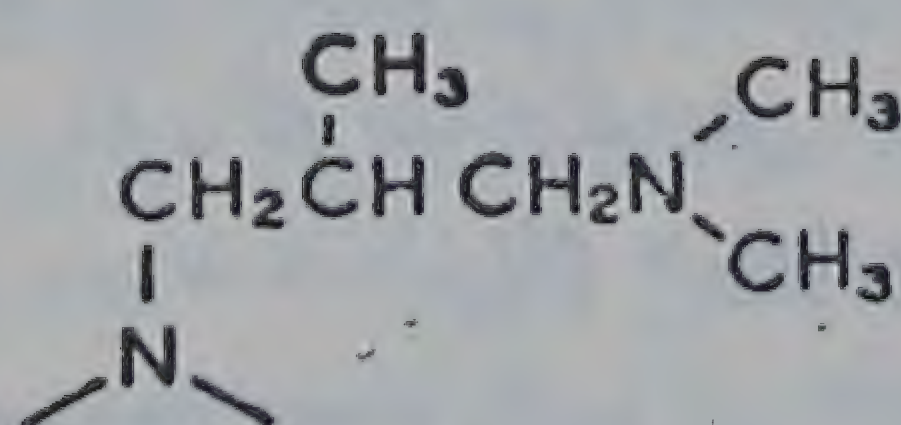
- پرومازین  
پرومازین  
کلرپرومازین  
تری‌فلوپرومازین



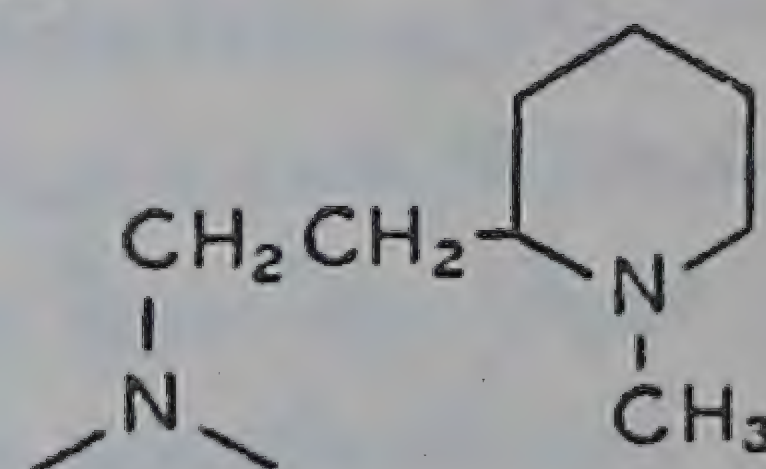
- پرازین  
پروکلرپرازین  
تری‌فلوپرازین  
بوفاپرازین



- فنازین  
پرفنازین  
فلوفنازین  
استوفنازین



- مپرازین  
تری‌مپرازین  
متوتری‌مپرازین

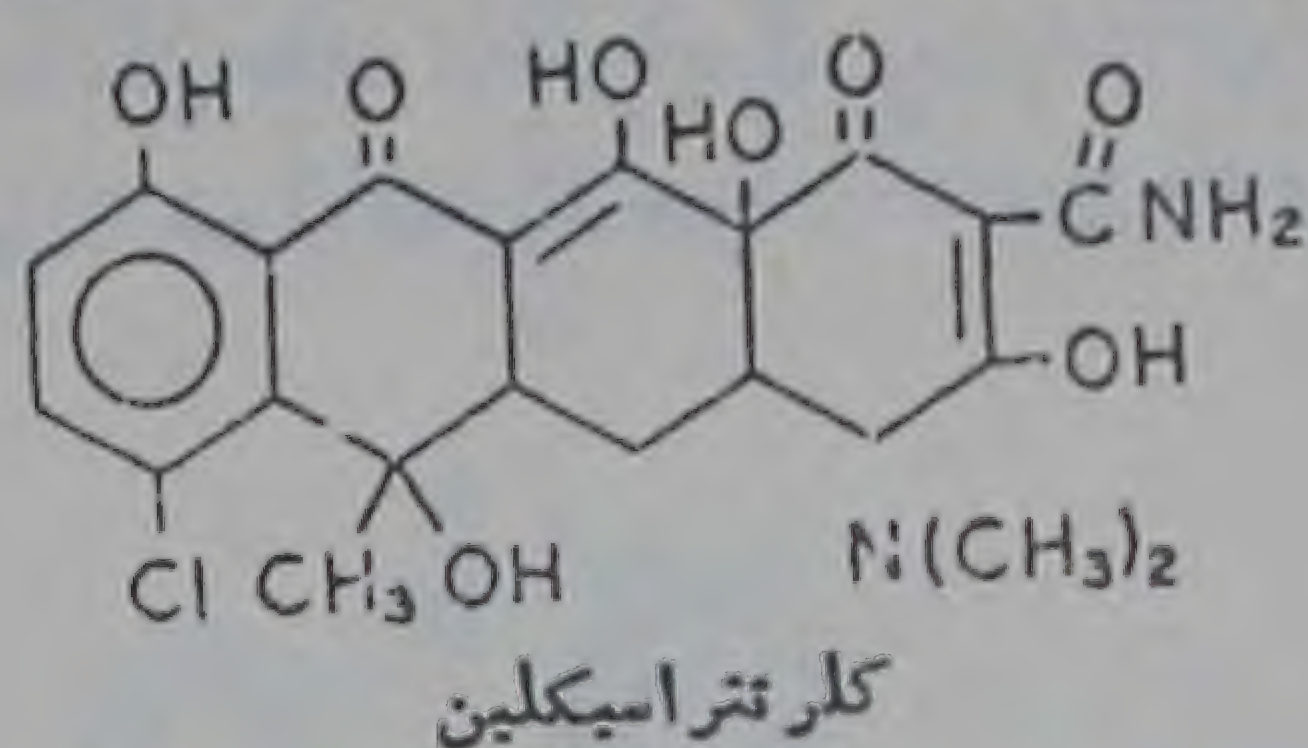


- ریدازین  
تیوریدازین  
مزوریدازین

استفاده از پسوند یا پیشوندهای معمولی برای نامیدن گروه خاصی از داروها پیوسته توسط «شورای نامگذاری» داروها مورد بررسی قرار می‌گیرد.



مثلا نامگذاری تتراسیکلین ها از این دسته است .  
اولین دسته از این داروها کلر تتراسیکلین واکسی تتراسیکلین بود که  
هر دو را از نظر شیمیائی می توان به ترکیب اولیه آنها یعنی تتراسیکلین تبدیل



کرد. تحقیقات بیشتر باز هم ترکیب دیگری را در اختیار گذاشت بنام دمتیل-  
تتراسیکلین که بر حسب معمول زمان از روی نوع ساختمان شیمیائی اش  
نامگذاری شد .

ترکیب بعدی این گروه بعلاوه داشتن حلقه پیرو لیدین باز هم طبق الگوی  
موجود پیرو لیدینو تتراسیکلین نامیده شد. سپس اولین گام در ساده کردن  
نامگذاری این گروه بامختصر کردن پیشوندها انجام گرفت و نام حاصل رولی  
تتراسیکلین شد. دومین گام حذف تترا از پیشوند نامهای غیر اختصاصی جدیدتر  
ترکیبات این گروه بود. و بدین سان نامهای ساده تر و مفیدتری بدست آمد مانند  
آمی سیکلین، سان سیکلین و دو کسی سیکلین.

گرچه تغییر نامهایی که پیش از این مورد استفاده بوده اند کار مشکلی است.  
اما گاهی لازم می شود که نامهای نامناسب را تغییر داد. در این زمینه می توان  
(متیل کلر تتراسیکلین را مثال زد که به دمکلوسیکلین تبدیل شده است).

کلر تیازید و ترکیبات مشابه دیگری که بدنبال آن آمدند همگی بانامهای  
غیر اختصاصی بر اساس ساختمان شیمیائی عرضه شدند . پسوند - تیازید  
thiazide - که منشاء شیمیائی دارد برای دست اندرکاران پزشکی اهمیتی  
فارماکولوژیکی یافت که نشانه گروهی از داروهای مدر و ضد فشار خون بود.  
پس این پسوند دنبال نام همه داروهای این گروه آمد. اگرچه تأکید  
زیاد بر روی ماهیت ساختمان شیمیائی دارو (مانند هیدروفلوئتازید) جایش  
را به انتخاب نامهای ساده تری مانند آلتیازید althiazide و پلی تیازید  
polythiazide داده است.

این چند نمونه روش این شور را برای نامگذاری دارو ها نمایش میدهد.



# الگوی داروهای اساسی

(مصوبه سازمان بهداشت جهانی)

World Health, May 1981

تعداد فرآورده‌های داروئی در کشورهای مختلف تفاوت‌های عمده‌ای دارد. این تعداد ممکن است به شماره نامعقول ۳۰ هزار فرآورده تجارتي در برخی کشورها یا به تعداد بسیار کم ۲ هزار فرآورده در کشوری دیگر برسد. کمیته کارشناسان سازمان بهداشت جهانی برای انتخاب داروهای اساسی در سال ۱۹۷۷ و بار دیگر در سال ۱۹۷۹ بر گزار شد و حدود ۲۰۰ ماده داروئی را که می‌تواند نیازهای بهداشتی بیشتر مردم را بر آورد انتخاب کرد. این مواد را می‌توان دوباره با همدیگر مخلوط کرده و چند صد فرآورده داروئی ساخت. چندین داروی مکمل نیز بعنوان جانشین‌های احتمالی در این فهرست در نظر گرفته شده است که در مواقعی که ارگان‌های عفونت‌زایه داروهای اساسی مقاومت پیدا میکند یا در مورد بیماریهای کمیاب یا در حالات استثنائی مورد استفاده قرار گیرد.

این فهرست که از سری گزارش‌های فنی سازمان بهداشت جهانی شماره ۶۴۱ استخراج شده است اطلاعات بسیار زیادتری را نیز در اختیار می‌گذارد از قبیل راه تزریق، اشکال داروئی و مقادیر آنها.

کمیته کارشناسان سازمان بهداشت جهانی این نکته مهم را نیز اضافه کرده است:

«بعلمت تفاوت‌های زیادی بین کشورها، تهیه يك فهرست داروئی یک‌دست که مورد پذیرش و استفاده همگان باشد مقدور نیست».

بنابراین هر کشور مسئولیت مستقیم ارزیابی و تهیه فهرست داروهای اساسی را بر طبق برنامه‌های بهداشتی خودش دارد. فهرست داروهای اساسی....



الگوئی است که می‌تواند پایه‌ای باشد برای کشورها تا اولویت‌هایشان را شناخته و برطبق آنها داروهای مورد نیاز خویش را انتخاب کنند.»

### ۱- بیهوش‌داروها

۱-۱- بیهوش‌داروهای عمومی و اکسیژن

اتر، بی‌حس‌کننده‌ها، اکسید نیترو، اکسیژن، تیوپنتال

۱-۲- بی‌حس‌کننده‌های موضعی

بوپی و اکائین، لیدوکائین

۲- ضد دردها، تب‌برها، داروهای غیراستروئیدی ضد التهاب و داروهای ضد تقرس

اسید سالیسیلیک (آسپرین) آللوپورنیول، ایبوپروفن، اندومتاسین، پاراستامول

۳- ضد دردها، مخدرها و نارکوتیک آنتاگونیست‌ها

مورفین، نالوکسون (داروی مکمل: پتیدین)

۴- ضد آلرژی‌ها، آنتی‌هیستامین‌ها

کلرفنামین

۵- آنتی‌دوت‌ها

۵-۱- عمومی

زغال فعال، ایپکا کوانا

۵-۲- اختصاصی

آتروپین، دفر و کسامین، دیمرکاپرول، سدیم کلسیم ادتات، فیتريت سدیم، تیوسولفات سدیم.

۶- آنتی‌اپی‌لپتیک‌ها

دiazepam، اتوسوکسیمید، فنوباریتال، فنی‌توئین.

۷- داروهای ضد عفونت

۷-۱- آمیب‌کش‌ها

مترونیدازول

۷-۲- داروهای ضد کرم (کرم‌های انگلی)

مبندازول، نیکلوزامید، پی‌پرازین، تیا بنندازول

۷-۳- داروهای ضد باکتری

آمپی‌سیلین، بنزاتین بنزیل پنی‌سیلین، کلرامفنیکل، کل-و گزاسیلین،

اریترومیسین، جنتامیسین، مترونیدازول، فنوکسی متیل پنی‌سیلین، سالازوسولفا-

پیریدین، سولفادی‌میدین، سولفامتو کسازول + تریمتوپریم، تتراسیکلین.



۷-۴- داروهای ضد فیلاریا

دی اتیل کاربامازین، سومارین سدیم

۷-۵- داروهای ضد جذام

داپسون، کلوفازیمین، ریفامپی سین

۷-۶- داروهای ضد مالاریا

کلروکین، پریماکین، پیری متامین، کینین.

۷-۷- داروهای ضد شیش توذو میاژ

متریفونات، نیریدازول، اگزام نیکین

۷-۸- داروهای ضد تریپانوزوما

ملارسو پرول، نیفور تیمو کس، پنتامیدین، سورامین سدیم

۷-۹- داروهای ضد سل

اتامبوتول، ایزونیاژید، ریفامپی سین، استرپتومیسین

۷-۱۰- داروهای ضد لیشرمانیوز

پنتامیدین، سدیم استیو گلو کونات

۷-۱۱- داروهای ضد قارچ موضعی

آمفو ترپسین B، گریزوفولوین، نیستاتین

۸- داروهای ضد میگرن

ارگو تامین

۹- داروهای آنتی نئوپلاستیک و ایمنو ساپرسپو

آزاتیوپرین، بلئومیسین، بیسولفان، کلیسم فولینات، کلرامبوسیل،

سیکلوفسفامید، سیتارابین، دوکسوروبی سین، فلوئور اوراسیل، متوترکسیت  
پروکاربازین، وینکریستین

۱۰- داروهای ضد پارکینسون

لوودوپا، تری هگزی فنیدیل

۱۱- داروهای مؤثر بر خون

۱۱-۱- داروهای ضد کم خونی

املاح فرو، اسید فولیک، هیدروکسو کوبالامین

۱۱-۲- ضد انعقادها و آنتاگونیست ها

هپارین، فیتومنادیون، پروتامین سولفات، وارفارین

۱۲- فرآورده های خون و جانشین شونده های خون

۱۲-۱- جانشین شونده های خون

دکستران ۷۰



۱۲-۲- اجزاء پلاسما جهت مصادف مخصوص

آلبومین، آلبومین طبیعی انسان

۱۳- داروهای قلبی- عروقی

۱۳-۱- داروهای ضد آنژین

تری نیترات گلیسرین، ایزوسوربایدی نیترات، پروپرانولول

۱۳-۲- داروهای ضد آریتمی

لیدوکائین، پروکائین آمید، پروپرانولول (داروی مکمل: کینیدین)

۱۳-۳- داروهای ضد فشارخون

هیدرالازین، هیدروکلروتیازید، پروپرانولول، سدیم نیتروپروساید.

(داروی مکمل: رزپرین)

۱۳-۴- گلیکوزیدهای قلبی

دیگوکسین

۱۴- داروهای پوستی

۱۴-۱- داروهای ضد عفونت

نئومیسین + باسی تراسین

۱۴-۲- داروهای ضد التهاب

بتامتازون، هیدروکورتیزون

۱۴-۳- داروهای قابض

استات آلومینیم

۱۴-۴- داروهای ضد قارچ

اسید بنزوئیک + اسید سالیسیلیک، میکونازول، نیستاتین

۱۴-۵- داروهای کراتوپلاستیک

( برای نرم کردن دلمه زخم )

قطران زغال، اسید سالیسیلیک

۱۴-۶- ضد جرب و ضد شپش

بنزوات بنزیل، گاما بنزن هگزا کلراید

۱۵- داروهای تشخیصی

ادر فونیوم، تو بر کولین، مشتقات خالص شده پروتئینی

۱۵-۱- چشمی

فلوئورسئین

۱۵-۲- داروهای مخصوص رادیوگرافی

آدی پودون مگلو مین، سولفات باریم، ایپانوئیک اسید، مگلو مین آمیدو-



تری زوآت، سدیم آمید و تری زوات

#### ۱۶- داروهای مدر

آمیلوراید، فوروسماید، هیدروکلروتیازید، مانیتول

#### ۱۷- داروهای معدی- روده‌ای

۱-۱۷- ضد اسیدها (غیرسیستمیک)

هیدروکسید آلومینیم، هیدروکسید منیزیم

۲-۱۷- ضد قی‌ها

پرومتازین

۳-۱۷- ضد هموروئید

بی‌حس‌کننده‌های موضعی، داروهای قابض و ضد التهاب

۴-۱۷- آنتی اسپاسمودیک‌ها

آتروپین

۵-۱۷- مسهل‌ها

سنا

۶-۱۷- اسهال

۱-۶-۱۷- ضد اسهال‌ها

کدئین

۲-۶-۱۷- محلول‌های جانشینی

املاح آب‌رسان خوراکی (برای محلول قندی- نمکی) برای یک لیتر  
آب : کلرورسدیم (نمک طعام) ، بیکربنات سدیم ، کلرورپتاسیم ، گلوکز  
(دکستروز)

#### ۱۸- هورمون‌ها

۱-۱۸- هورمون‌های آدرنال و جانشین‌های صنعتی

دگزامتازون، هیدروکورتیزون، پردنیزولون

۲-۱۸- آندروژن‌ها

تستوسترون

۳-۱۸- استروژن‌ها

اتینیل استرادیول

۴-۱۸- انسولین‌ها

سوسپانسیون زینک انسولین مرکب، انسولین تزریقی

۵-۱۸- ضد آبستنی‌های خوداکی

اتی‌نیل استرادیول + لوونورژسترل، اتی‌نیل استرادیول + نوراتیسترون



۱۸-۶- پروژسترون ها

نوراتیسترون

۱۸-۷- هودمون های تیروئیدی و آنتاگونیست ها

لووتیروکسین، یدورپتاسیم، پروپیل تیواوراسیل

۱۹- داروهای ایمنیولوژیک

۱۹-۱- سرم ها و ایمنیوگلوبولین ها

آنتی- D - (ایمنیو گلوبین در انسان)، سرم ضدهاری، سرم ضد زهر

مار، آنتی توکسین دیفتری، ایمنیو گلوبولین، آلبومین طبیعی انسان، آنتی توکسین کزاز

۱۹-۲- واکسن ها

۱۹-۲-۱- برای ایمن کردن عمومی

واکسن BCG (خشک)، واکسن دیفتری، سیاه سرفه، کزاز، سرخک،

فلج اطفال (ویروس زنده ضعیف شده)

۱۹-۲-۲- برای گروه های اختصاصی افراد

واکسن انفلونزا، واکسن مننگو کوک، واکسن هاری، واکسن حصبه،

واکسن تب زرد

۲۰- شل کننده های عضلانی (اثر بر عضلات محیطی) و وقفه دهنده های

کلین استراز

نئوستیگمین، سوکسامتونیوم، توبوکورارین

۲۱- فرآورده های چشمی

۲۱-۱- ضد عفونت ها

نیترات نقره، سولفاستامید

۲۱-۲- داروهای ضد التهاب

هیدروکورتیزون

۲۱-۳- بیحس کننده های موضعی

تتراکائین

۲۱-۴- تنگ کننده های مردمک چشم

پیلوکارپین

۲۱-۵- بازکننده های مردمک چشم

هوماتروپین

۲۱-۶- داروهای عمومی (داروهائی که از راه خوداکی بر چشم

اثر میگذارد)

استازولامید



۲۲- اکسی توسیک (داروهائی که سبب انقباض رحم میشوند)

ارگومترین، اکسی توسین

۲۳- محلول دیالیز صفاقی

محلول دیالیز داخل صفاقی (با ترکیب مقتضی)

۲۴- داروهای روان درمانی

آمی تریپتیلین، کلرپرومازین، دیازپام، فلوپنازین، هالوپریدول، کربنات لیتیم.

۲۵- داروهای موثر بردستگاه تنفس

۲۵-۱- داروهای ضد آسم

آمینوفیلین، اپی نفرین، سالبوتامول، (داروی مکمل: افدرین)

۲۵-۲- ضدسرفه (برای کاهش سرفه)

کدئین

۲۶- محلولهای تصحیح کننده اختلالات آب، الکترولیت و اسید-باز

۲۶-۱- خوداکی

املاح خوراکی آب رسانی (برای محلولهای قندی-نمکی) کلرورپتاسیم

۲۶-۲- تزریقی (۱۰ تا ۱۰۰ میلیون)

محلول مرکب لاکتات سدیم، گلوکز، گلوکز با کلرورسدیم، کلرور

پتاسیم، بیکربنات سدیم، کلرورسدیم، آب مقطر برای تزریق

۲۷- ضد عفونی کننده های جراحی

کلرهگزیدین، ید

۲۸- ویتامین ها و مواد معدنی

اسید آسکوربیک، ارگوکالسیفرول، نیکوتینامید، پیریدوکسین، رتینول،

ریبوفلاوین، فلوئور سدیم، تیامین



## DATE LABEL

A blank ledger page with four columns and multiple rows. A large, stylized blue 'N' is drawn across the middle of the page, spanning the second and third columns.

Call No.....

Account No.....

Date...

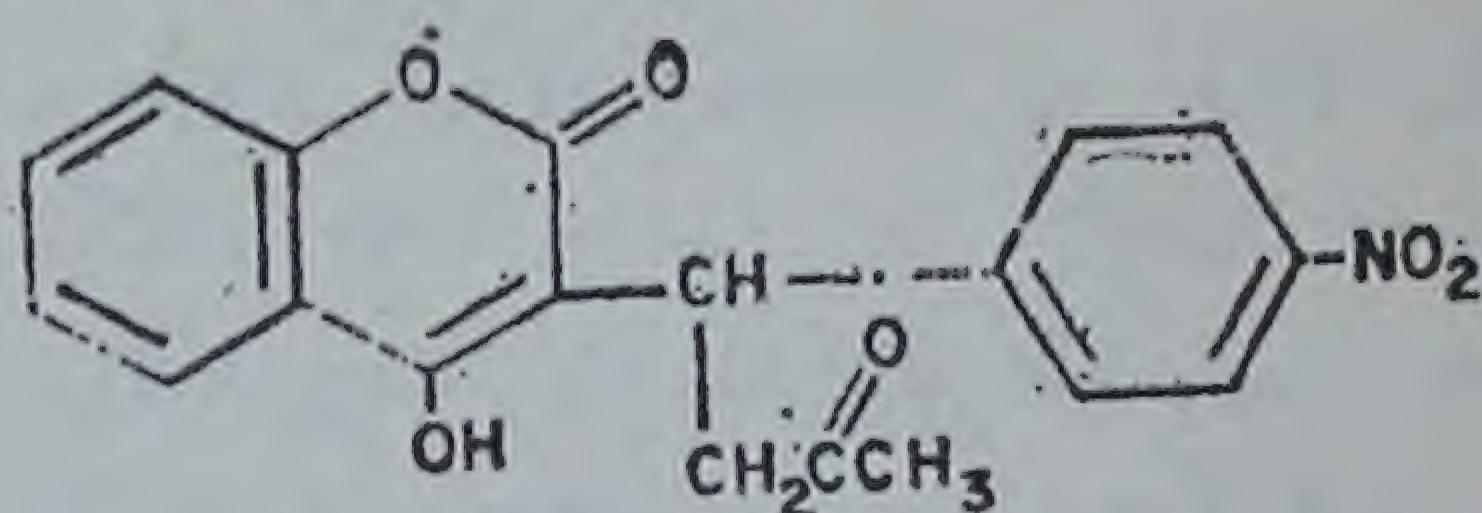
J. & K. UNIVERSITY LIBRARY

This book should be returned on or before the last stamped above. An overdue charges of 6 nP. will be levied for each day. The book is kept beyond that day.



# A

## Acenocoumarol



$C_{19}H_{15}NO_6$ ؛ نیکومالون؛ اسنو-کومارین؛ ۳- $\alpha$ - استونیل-p-  
نیتروبنزیل)- ۴- تیدروکسی کومارین: قوی ترین داروی ضد انعقاد خوراکی  
از این گروه است و مصرف آن شبیه به وارفارین است. از اسنو کومارول برای  
پیشگیری و درمان ترومبوز وریدی، درمان فیبریلاسیون دهلیزی همراه با  
آمبولی، پیشگیری و درمان آمبولی ریوی و بعنوان داروی کمکی در درمان  
انسداد عروق کرونر استفاده میشود. برای افراد مبتلا به دیابتز هموراژی و  
اندوکاردیت تحت حاد نباید تجویز شود.

حداکثر اثر درمانی معمولا بین ۳۶ تا ۴۸ ساعت پس از مصرف دارو  
ظاهر می شود و ۴۸ ساعت پس از قطع دارو، زمان پروترومبین به حالت طبیعی  
باز می گردد. عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند سایر  
داروهای ضد انعقاد است. میزان مصرف دارو در روز اول ۸ تا ۱۶ میلی گرم،  
در روز دوم ۴ تا ۱۲ میلی گرم و از روز سوم به بعد معمولا در حدود ۶ میلی گرم  
است که براساس میزان فعالیت پروترومبین تنظیم می شود.

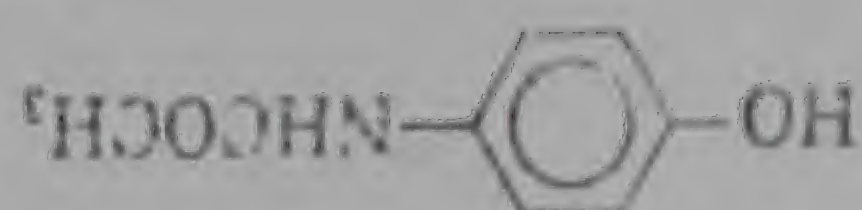
→ Warfarin

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۴ میلی گرمی

نامهای تجاری: Sintrom



# Acetaminophen



$C_8H_9NO_2$ ؛ پاراستامول؛ N-استیل-P-آمینوفنل؛ ۴'-تیدروکسی استانیلید؛ ۴-استامیدوفنل؛ P-N-تیدروکسی فنیل استامید؛ مانند آسپیرین دارای اثر ضد درد و ضد تب است و داروی مناسب برای افرادی است که به آسپیرین حساسیت دارند. این دارو برای تسکین انواع دردهای ملایم مانند سردرد، دندان درد و رماتیسم به کار می رود.

اگرچه واکنشهای خونی و جوش در نتیجه مصرف دارو گزارش شده است، با وجود این، عوارض این دارو معمولاً زیاد خطرناک نیست. علائم مصرف بیش از حد این دارو شامل استفراغ، خونریزی معده - روده‌ای، آسیب کبدی و ناراحتیهای کلیوی است. افزایش و کاهش قندخون نیز گزارش شده است. ضایعات کبدی بعد از چند روز ممکن است باعث مرگ بیمار شود. برای درمان اثرهای سمی درم-وارد حاد بایستی معده را تخلیه کرد. در ضمن می توان از سولفات سدیم به میزان ۳۰ گرم در ۲۵۰ میلی لیتر آب برای تسریع حرکات دودی معده و روده استفاده کرد. اگر آسیب کبدی شدید باشد می توان از تیدروکورتیزون استفاده کرد. مرکاپتامین و یا دیگر ترکیبهای تیول نیز اگر به سرعت بعد از مسمومیت مصرف شود مانع آسیب کبدی می شود. در بیماران مبتلا به نارسائی کبدی و یا کلیوی بایستی با احتیاط مصرف شود. میزان مصرف دارو برای بزرگسالان ۵/۵ تا ۱ گرم هر ۳ تا ۴ ساعت، حداکثر ۴ گرم در روز، برای کودکان بزرگتر از یکسال ۱۲۰ میلی گرم، ۱ تا ۵ سال ۲۵۰ میلی گرم و ۶ تا ۱۲ سال ۵۰۰ میلی گرم است.

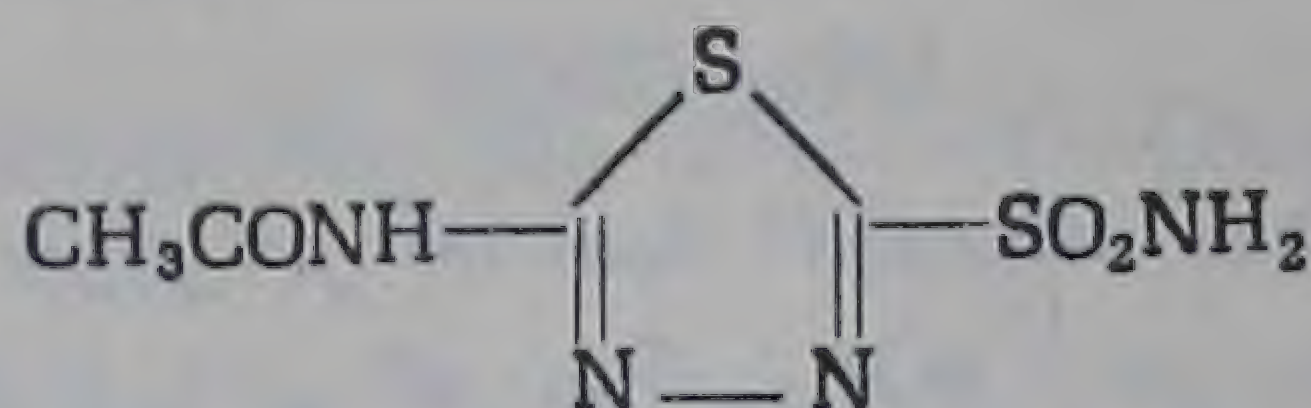
اشکال دارویی ژنریک: قطره ۱۰۰ میلی گرم در هر میلی لیتر، الکسیر ۱۲۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر، قرص ۳۲۵ میلی گرم، شیاف ۱۲۰ میلی گرم، شیاف ۳۲۵ میلی گرم

نامهای تجاری: Acetophen، Eneril، Paramol، Pazmidon

Cetamol، Sedaphen، Valadol



# Acetazolamid



۵- سولفامید- دیامو کسی استازید: دیورتیک و مهار کننده انیدراز کربنیک است. استازولامید پس از مصرف به سرعت از معده و روده جذب می شود. افزایش حجم ادرار با افزایش قابل ملاحظه دفع سدیم و پتاسیم و بیکربنات (و بنابراین افزایش pH) و کاهش آمونیاک ادرار توأم است ولی هیچ تغییری در دفع یونهای کلراید و فسفات و کلسیم دیده نمی شود. برای کاهش فشار داخل چشم در درمان آب سیاه یا آب سبز (glaucoma) نیز به کار می رود.

عوارض جانبی و سمیت آن زیاد ولی شدت آن متوسط است و با قطع دارو جبران پذیر است. کرخی، مورمور شدن صورت، خواب آلودگی، خستگی، تحریک پذیری، از دست دادن شنوایی، ناراحتیهای معدی- روده ای، تشنگی و به ندرت جوش ممکن است دیده شود.

اختلال در دستگاه گردش خون، کبد و کلیه، آگرانولوسیتوز و آنمی- آپلاستیک که حتی گاهی ممکن است منجر به مرگ شود نیز گزارش شده است. از دست دادن مقدار زیادی پتاسیم و سدیم در خلال درمان طولانی ممکن است باعث بروز اسیدوز شود.

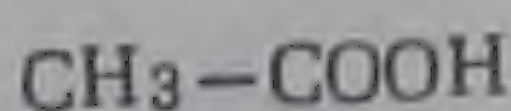
در بیماران مبتلا به کمبود پتاسیم و سدیم، اسیدوز کلیوی، بیماری ادیسون، نارسایی کلیوی و کبدی و در سه ماهه اول آبستنی نبایستی تجویز شود. به عنوان مدر ۳۵۰ تا ۳۷۵ میلی گرم در روز برای بزرگسالان و ۵ میلی گرم برای هر کیلو وزن بدن در روز برای کودکان تجویز می شود. در گلوکوم مقدار مصرف اولیه ۲۵۰ تا ۵۰۰ میلی گرم است که بایستی پس از آن ۲۵۰ میلی گرم هر ۶ ساعت تجویز کرد. این مقدار به تدریج به میزان ۲۵۰ میلی گرم دو یا ۳ بار در روز کاهش می یابد.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۵۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Diamox ، Glaupax



## Acetic acid



$\text{C}_2\text{H}_4\text{O}_2$ ؛ جوهر سرکه، اسید اتانویک: به شکل مایع بی رنگ با بوی زننده و محرك شبیه سرکه. در آب، الکل و اتر محلول است. در صنعت استیلن را با آب به استالدهید تبدیل می کنند و سپس استالدهید حاصل را توسط هوا در تحت فشار و دمای  $60^\circ\text{C}$  سانتیگراد در حضور استات منگنز یا کاتالیزورهای دیگر اکسیده کرده و به اسید استیک تبدیل می کنند.

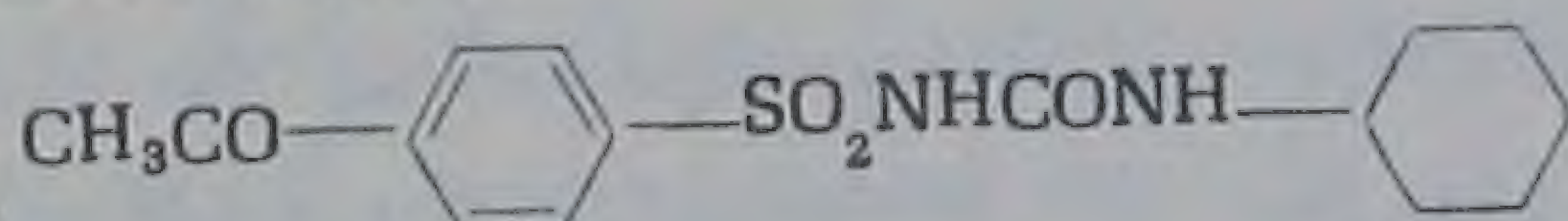
۱ گرم آن برابر با ۵۶ قطره است. محرك پوست است و به صورت محلول همراه با الکلات فیور اوآنتی و الکل کامفره در مداوای آلوپسی و برای شستشوی زخمهای پوستی مصرف می شود.

به طور کلی سه نوع از اسید استیک مورد استعمال پزشکی دارد:

- اسید استیک متبلور که گاهی به عنوان سوزاننده مصرف می شود.
- اسید استیک معمولی که در آزمونهای ادراری به کار می رود.
- اسید استیک رقیق که گاهی در ترکیب شربت های سرفه مورد استفاده قرار می گیرد. از محلول رقیق اسید استیک در عفونتهای مثانه همراه با سیستیت و نیز درمان واژینیت ها استفاده میشود. از تماس اسید استیک غلیظ بر روی زخمها و مخاط باید خودداری کرد.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk

## Acetohexamide



$\text{C}_{15}\text{H}_{20}\text{N}_2\text{O}_4\text{S}$ ؛ ۱- [(پارا- استیل فنیل) سولفونیل] - ۳- سیکلو هگزیل اوره: یک داروی ضد دیابت خوراکی و از دسته سولفونیل اوره ها است و اثر و موارد مصرف و عوارض آن شبیه به کلر پروپامید است. میزان مصرف آن ۲۵۰ تا ۱۵۰۰ میلی گرم در روز است. در صورت پیدایش استون در ادرار، اسیدوز، افزایش گلیکوزوری، افزایش فشارخون یا عوارض جانبی شدید مصرف دارو باید قطع شود. در افراد حساس به سولفونیل اوره ها و اشخاص مبتلا به هیپر گلیسمی و گلیکوزوری ناشی از بیماریهای اولیه کلیوی نباید مصرف شود.

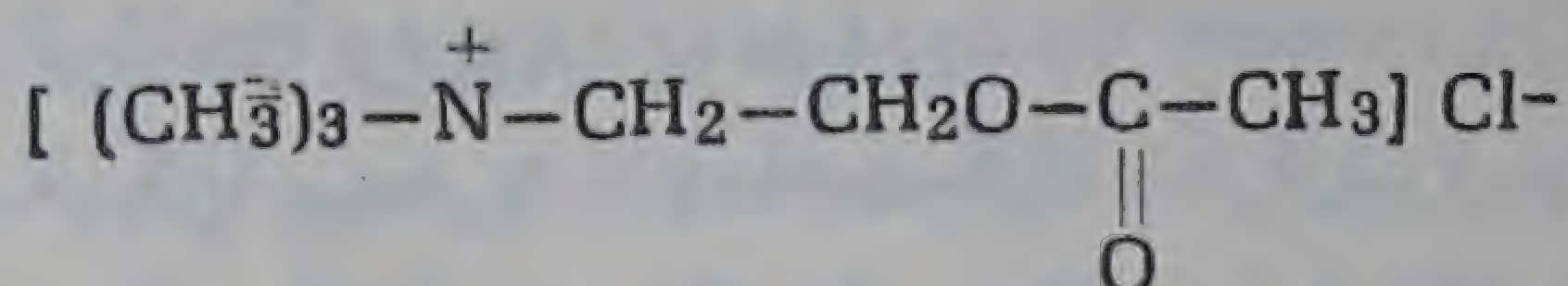
→ Chlorpropamide

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Dimelor



# Acetylcholine Chloride



$\text{C}_7\text{H}_{17}\text{NO}_3$  ؛ (۲- استوکسی اتیل) تری متیل آمونیم کلراید: یکی از واسطه‌های شیمیایی است که اثرهای گسترده‌ای در بدن دارد. یکی از داروهای قوی تقلد دستگاه پاراسمپاتیک و یک آمونیم چهارتایی است ولی اثر آن زودگذر است زیرا به سرعت توسط کلین استراز تجزیه و تخریب می‌شود. از انتهای اعصاب پاراسمپاتیک پس عقده‌ای و همچنین بعضی از اعصاب سمپاتیک پس عقده‌ای ترشح می‌شود و اثرهای محیطی ایجاد می‌کند که به گیرنده‌های موسکارینی مربوط است. اثر موسکارینی آن شامل گشاد کردن رگها و تضعیف قلب است. محرك واگ و دستگاه عصبی پاراسمپاتیک است و در ماهیچه‌های صاف اثر منقبض کننده دارد.

همچنین ترشحات غدد اشکی، بزاق و سایر ترشحات بدن را افزایش می‌دهد. تمام اثرات موسکارینی دارو به وسیله آتروپین از بین می‌رود. این دارو اثرهای دیگری نیز دارد که آنرا به گیرنده‌های نیکوتینی نسبت می‌دهند. این اثرات شامل تحریک ماهیچه‌های اسکلتی، عقده‌های خودکار و بخش مرکزی غده فوق کلیه است. تمام این اثرها به وسیله توبوکورارین از بین می‌رود.

محلول یک درصد آن به عنوان تنگ کننده مردمک چشم در جراحی آب مروارید و یا موارد دیگر مصرف می‌شود.

از استیل کولین برای ایجاد میوزیس سریع در چشم استفاده می‌شود. در حالات مختلف مرضی نظیر بیماری رینو Raynaud disease، لنگش متناوب intermittent claudication، زخمهای ناشی از تغذیه، گانگرن، نفخ و اتساع شکم پس از عمل جراحی و انسداد فلجی روده، تاکیکاردی پاروکسیسمال و اسپاسم شریانهای شبکیه‌ای و گلوکوم مزمن به کار می‌رود.

محلولهای مائی این دارو ناپایدارند و در اثر حرارت تجزیه می‌شوند. بنابراین محلولهای آنها را بلافاصله پیش از مصرف باید تهیه کرد. مواد قلیائی و اسیدها با آن ناسازگارند.

تهوع، استفراغ، تعریق، اشکریزش، آروغ، اجابت مزاج و ادرار غیر ارادی، ناراحتی تنفسی زودگذر، کاهش فشارخون و وقفه قلبی زودگذر از عوارض جانبی آن است.



در هنگام ایجاد مسمومیت، برای کنترل اثر موسکاردینی دارو می توان ۱ تا ۲ میلی گرم سولفات آتروپین را داخل ورید و یا عضله تزریق کرد. در صورت لزوم این مقدار ممکن است هر ۲ تا ۴ ساعت یکبار تکرار شود. و انقباض عضلانی را با تجویز مقادیر کوچک از تو بو کورارین از بین برد. تشنج ناشی از دارو ممکن است با تجویز مقادیر کم يك باریتورات کسوتاه اثر و یا دیازپام کنترل شود.

اشكال داروئی ژنریك: آمپول ۲۰ میلی گرم در هر ۲ میلی لیتر

نامهای تجاری: **Acecholine**

## ACTH

کورتیکوتروپین؛ آدرن-و کورتیکوتروفیک هورمون؛ آدرنو کورتیکو تروپین؛ کورتیکوتروپین : پلی پپتیدی است که از قسمت قدامی غده هیپوفیز خوك و سایر پستانداران و نیز جفت به دست می آید. و به طور طبیعی از قسمت قدامی هیپوفیز انسان نیز ترشح می شود. باعث افزایش وزن و هیپرپلازی غده فوق کلیه می شود. ترشح هورمونهای غده فوق کلیه و به خصوص هیدرو- کورتیزون و به میزان کمتری آندروژنها را افزایش می دهد. بر روی ترشح آلدوسترون اثر کمی دارد. ترشح آن از هیپوفیز از طریق هیپوتالاموس کنترل می شود و توسط کاهش غلظت هیدرو کورتیزون گردش خون و سایر گلو کو کورتیکوئیدها، توسط افزایش آدرنالین گردش خون و شرایطی نظیر حالات استرس ترشح آن تحریک می شود. غلظتهای زیاد هیپرو کورتیزون از ترشح کورتیکوتروپین جلوگیری می کند و باعث کاهش فعالیت غده فوق کلیه می شود. به عنوان عامل درمانی برای تحریک فعالیت قسمت قشری غده فوق کلیه و افزایش غلظت هیدرو کورتیزون گردش خون به کار می رود. بنابراین می توان گفت که مورد مصرف آن همان موارد مصرف پردنیزولون و یا سایر کورتیکو- ستروئیدها می است که به صورت عمومی مصرف می شوند به استثنای حالات ناشی از فعالیت بیش از اندازه قشر غده فوق کلیه و کم کاری آدرنال که در این موارد تجویز نمی شود. به خاطر سهولت قطع تجویز، کورتیکوتروپین ممکن است به کورتیکوستروئیدها ترجیح داده شود، ولی از طرف دیگر کورتیکو- ستروئیدهای خوراکی معمولاً به خاطر سهولت تجویز به آن ترجیح دارند. به عنوان داروی تشخیصی برای آزمایش فعالیت ترشحی قشر غده فوق کلیه در خلال درمان و بعد از درمان با کورتیکوستروئیدها و در بیماران مستعد به بیماری آدیسون و کم کاری غده هیپوفیز به کار می رود. میزان پاسخ قشر غده فوق کلیه



به این دارو براساس میزان ترشح ۱۷ هیدروکسی کورتیکوستروئید یا ۱۷ کتوستروئید درادرار بعد از تجویز کورتیکوتروپین اندازه گیری می شود. مصرف طولانی آن ممکن است عوارض سمی ناشی از افزایش ترشح کورتیکوستروئیدها را ایجاد کند. به خصوص بیماری دیابت و خیم تر می شود و احتیاج بیمار به انسولین افزایش می یابد. افزایش فشارخون، آکنه و رویش زیاد مو درمورد این دارو بیشتر از کورتیکوستروئیدها دیده می شود ولی عوارض گوارشی آن کمتر است. از آنجایی که این هورمون يك پلوی پتید است گاهی واکنشهای حساسیتی که در بعضی مواقع شدید است دیده می شود. در بعضی مواقع افزایش پیگمانتاسیون پوست نیز به وجود می آید. عوارض سمی آنرا بایستی به طور علامتی درمان کرد و میزان تجویز را کاهش داد و یا دارو را قطع کرد. اثرات مینرالو کورتیکوئیدی ناشی از افزایش ترشح هیدروکورتیزون را می توان به وسیله کاهش مصرف نمک و تجویز پتاسیم کنترل کرد.

کورتیکوتروپین تزریقی B.P. به دو صورت یکی برای تجویز داخل وریدی و دیگری جهت تجویز زیرجلدی و یا داخل عضلانی وجود دارد. تزریق وریدی معمولاً از راه انفوزیون آهسته انجام می پذیرد. تجویز ۴۵ تا ۹۰ واحد در طول ۸ تا ۲۴ ساعت باعث تحریک حداکثر غده فوق کلیه می شود. تزریق زیرجلدی و یا داخل عضلانی بایستی با مقادیر ۱۰ تا ۴۰ واحد تا ۴ بار در روز (براساس وضعیت بیمار) انجام شود.

اشکال طولی الاثر کورتیکوتروپین نیز وجود دارند که با افزودن ژلاتین و یا هیدروکسید روی و یاسدیم کربو کسی میتل سلولاز و اسکوزیت آنها افزایش می یابد. يك واحد کورتیکوتروپین معادل ۱ میلیگرم است.

اشکال دارویی ژنریک: ویال تزریقی ۴۰ واحدی

نامهای تجاری: A.C.T.H. Corticotropin, Corticotrophine

## Albumin , Normal Human Serum

ترکیب استریلی از آلبومین سرم است. بیشتر از ۹۶ درصد پروتئینهای این ترکیب آلبومین است.

ارزش درمانی این دارو به علت ۲ اثر فارماکولوژیک زیر است:

۱- از طریق افزایش میزان پروتئینهای پلاسما در هیپوپروتئینمی (سوختگیها، خونریزی، جراحیها، تولد زودرس) به حفظ فشار اسمزی کلوئیدی پلاسما کمک می کند.



۲- ممکن است تا حدودی اثر تغذیه‌ای داشته باشد.

بنابراین باعث افزایش حجم خون در گردش در شوك هیپوولمی ناشی از خونریزی، سوختگی و دهیدراتاسیون می‌شود. استفاده از آن برای درمان نفروز و سیروز کبدی نیز توصیه شده است ولی اغلب محققین اثر آنرا در این دو مورد مشكوك می‌دانند.

تب، لرز، کهیر و تأثیر بر روی فشار خون، نبض و تنفس در نتیجه تجویز آن گزارش شده است. بر روی انعقاد طبیعی اثری ندارد.

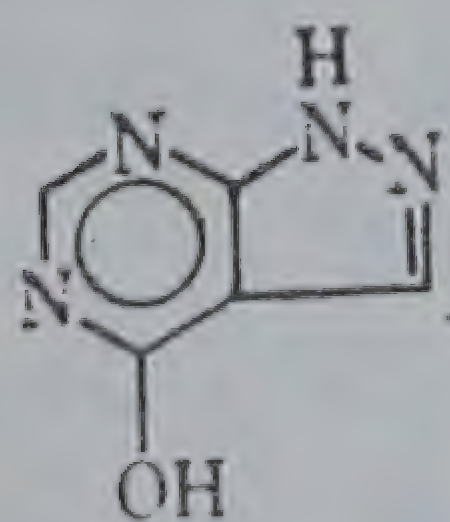
اگر محلول آن کدر باشد و یارسوب داشته باشد معرف آن ممنوع است. همچنین نباید آنرا در بیماران مبتلا به نارسائی قلب تجویز کرد.

میزان مصرف آن بایستی براساس درجه احتقان وریدی و ریوی و اندازه گیری میزان هموگلوبین یا هماتوکریت تعیین شود برای درمان شوك معمولاً در ابتدا ۲۵ گرم تجویز می‌شود که سپس این میزان در صورت لزوم هر ۱۵ تا ۳۰ دقیقه یکبار تکرار می‌شود. در سوختگی، وسعت سوختگی میزان تجویز و طول درمان را مشخص می‌کند.

اشکال دارویی ژنریک: محلول (انفوزیون) ۲۰ درصد  
نامهای تجاری:

**Buminate ، Albuspan ، Albumisol ، Albuminar**

## Allopurinol



$C_5H_4N_4O$ ؛ ایزوپورینول؛ ۱-H-پیرازولو [۳-۴-d] پیریمیدین-

۴- ال: آلوپورینول باعث مهار اثر گزانتین اکسیداز می‌شود. در نتیجه از اکسید شدن گزانتین و هیپوگزانتین و تبدیل آنها به اسید اوریک جلوگیری می‌کند. در درمان نقرس مزمن برای کاهش میزان اسید اوریک به کار می‌رود. ممکن است در بیماران که نسبت به سایر عوامل ضد نقرس مانند پروبنسید و یاسولفین پیرازون به خوبی جواب نداده و یا قادر به تحمل این داروها نیستند، مؤثر باشد. درمان معمولاً چندین سال طول می‌کشد.

آلوپورینول، همچنین در درمان افزایش اوره خون ناشی از سرطان



خون، اشعه درمانی، و یامصرف داروهای ضد سرطان مانند مرکاپتوپورین به کار می رود.

این دارو ممکن است تب ملایم، راشهای پوستی، تهوع، استفراغ، اسهال، سوءهاضمه و درد شدید شکمی ایجاد کند. سردرد، ناراحتیهای عصبی سطحی و بزرگ شدن کبد نیز گزارش شده است. علایم حساسیتی از جمله احساس سرما، لکوپنی و اتوزینوفیلی نیز گاهگاهی دیده شده است. میزان مصرف دارو در ابتدای درمان ۵۰ میلی گرم دو تا سه بار در روز است که به تدریج افزایش یافته و براساس شدت بیماری به ۲۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم در روز به صورت یک دز منفرد و یا به صورت تقسیم شده افزایش می یابد. در شرایط حاد میزان مصرف ۶۰۰ میلی گرم در روز است. به بیماران که دچار نارسایی کلیوی هستند، در صورتی که تصفیه کراتینین آنها بین ۱۰ تا ۲۰ میلی لیتر در دقیقه باشد، بایستی ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم از دارو تجویز شود و در صورتی که تصفیه کراتینین از مقدار ذکر شده نیز کمتر باشد نبایستی بیش از ۱۰۰ میلی گرم از دارو در روز تجویز شود.

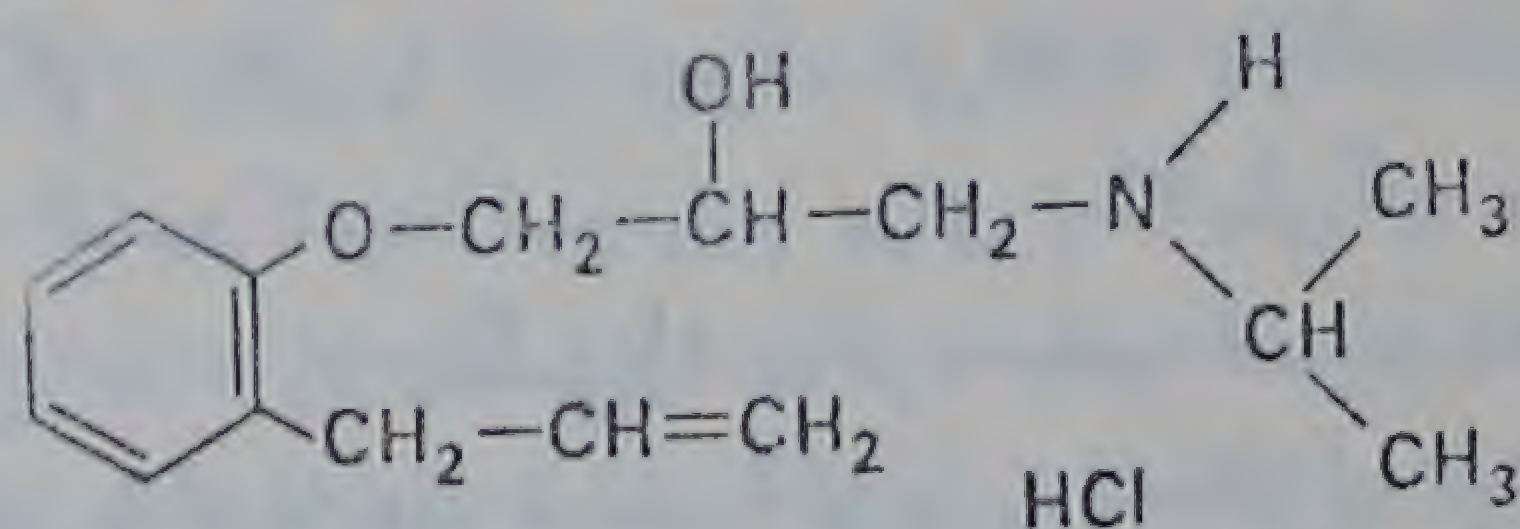
اشکال دارویی ژنریک : قرص ۱۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری :

**Allupurinol , Allopurin GEA**

**Reduric , Zyloric**

## Alprenolol



$C_{15}H_{23}NO_2$  (±) - ۱ - (ارتو - آلپل فنوکسی) - ۳ - ایزوپروپیل آمینوپروپان - ۲ - ال : یک داروی وقفه دهنده گیرنده های بتا - آدرنرژیک است. مورد استعمال آن مانند پروپرانولول است. در درمان آریتمی قلبی و افزایش فشارخون مصرف می شود. عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از دارو نیز مانند پروپرانولول است. برای کاهش فشارخون می توان در ابتدا ۵۰ میلی گرم دارو را ۴ بار در روز تجویز کرد و سپس بر حسب واکنش بیمار هر هفته میزان مصرفی را به تدریج افزایش داد. حداکثر میزان مصرف ۸۰۰ میلی گرم است که به چندین نوبت در روز تقسیم می شود. در درمان آنژین صدری و سایر ناراحتیهای قلبی معمولاً ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم ۴ بار در روز و در درمان



اریتمی قلبی ۲۵ تا ۱۰۰ میلیگرم ۴ بار در روز تجویز می شود.  
در موارد بالا بودن فشارخون، آریتمی قلبی و آنژین قلبی نباید از آلپرنولول استفاده شود.

→ Propranolol HCl

اشکال دارویی ژنریک : قرص ۵۰ میلی گرمی و ۲۰۰ میلی گرم، ویال  
۱۰ میلی گرم در هر ۱۰ میلی لیتر  
نامهای تجاری : Aptin

## Aluminum Acetate

$(C_2H_3O_2)_3Al$  : نمک جامد، از حل کردن آلومینیم هیدروکسید در اسید استیک تهیه می شود. در آب محلول است. در داروسازی از خاصیت گندزدایی و قابض آن استفاده می شود. برای درمان التهاب پوست، نظیر گزش حشرات، تورم و کوفتگی و ناراحتیهای حساسیتی پوستی از محلول آن که به Burow معروف است، استفاده می شود.

## Aluminum Hydroxide

$Al(OH)_3$  : معمولاً به صورت توده ای ژلاتینی بارنگ سفید یا مایل به زرد است که در آب نامحلول است. انواع طبیعی آن که معمولاً آلومین هیدراته نامیده می شوند در پزشکی به عنوان ضد اسید در درمان زخم معده و دوازدهه معمولاً به صورت کرم رقیق یا ژل مصرف می شود، چون جذب نمی شود خطر قلیاخونی ندارد. هیدروکسید آلومینیم برای پالایش آب و نفوذناپذیری هم به کار می رود. این ماده مواد رنگی را به خود جذب کرده تشکیل رنگ ثابتی به نام لاک می دهد. با فسفاتها، فسفات آلومینیم نامحلول تولید می کند و لذا چون باعث کاهش خون می شود در موارد سنگهای کلیوی فسفاتی هم استعمال می شود. عوارض جانبی آن عبارت است از یبوست مزاج. این دارو بر فسفاتها در دستگاه گوارش تأثیر کرده و ایجاد فسفات آلومینیم می کند که غیر قابل جذب است. در نتیجه باعث کاهش فسفات خون و در بعضی مواقع استئومالاسی می شود. آلومینیم جذب تتراسیکلینها را کم کرده و اثر آنها را کاهش می دهد و بنا بر این همراه هم نباید مصرف گردند. این دارو همچنین باعث تأخیر در جذب کینیدین می شود. هم چنین جذب آهن را مهار می کند.

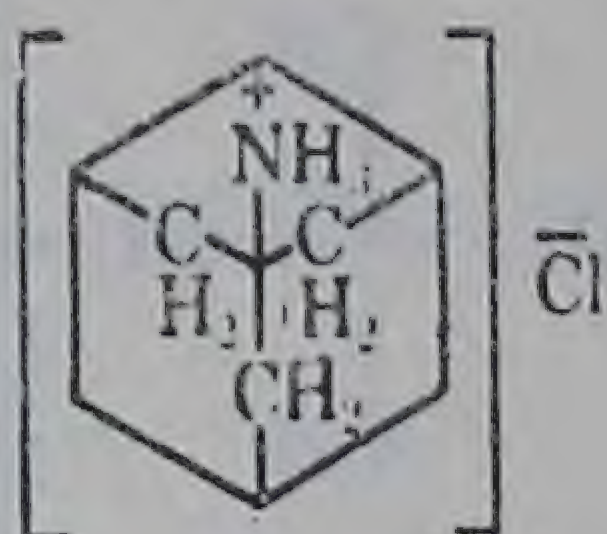
به شکل ژل سفید رنگ ۴ درصد به مقدار ۵ تا ۳۰ میلی لیتر در روز و به شکل قرص ۵/۵ تا ۱ گرم استعمال می شود.



اشكال داروئی ژنريك : قرص ۳۰۰ میلی گرم، سوسپانسیون ۳۲۰ میلی گرم در ۵ میلی لیتر

نامهای تجارتي : Pepsamar , Amphogel

## Amantadine Hydrochloride



$C_{10}H_{17}N$  و  $HCl$ ؛ آدامانتامین ئیدروکلراید : نوعی داروی ضد ویروس بوده و برای مداوای آنفلوآنزای نوع A مصرف می شود. همچنین در درمان پارکینسون نیز به کار رفته است. این دارو ممکن است سبب سوءهاضمه، تحريك پذیری، گیجی، لرزش، اختلال تکلم، عدم تعادل حرکتی (ataxia)، حالت افسردگی، بی خوابی و بی حالی گردد. همچنین به ندرت ممکن است سبب تهوع، استفراغ، بی اشتهايي (anorexia) و جوش زدن پوست گردد. این عوارض به میزان مصرف دارو بستگی دارد و مصرف مقادیر زیاد (۴ برابر میزان توصیه شده) ممکن است سبب تشنج گردد.

این دارو نباید در بیماران مبتلا به صرع به کار رود. همچنین با دقت در مورد اشخاص سالمند و تحت درمان با محرکها تجویز شود. عوارض خطرناکتر شامل نارسایی احتقانی قلب، ناراحتیهای عصبی و لکوپنی است.

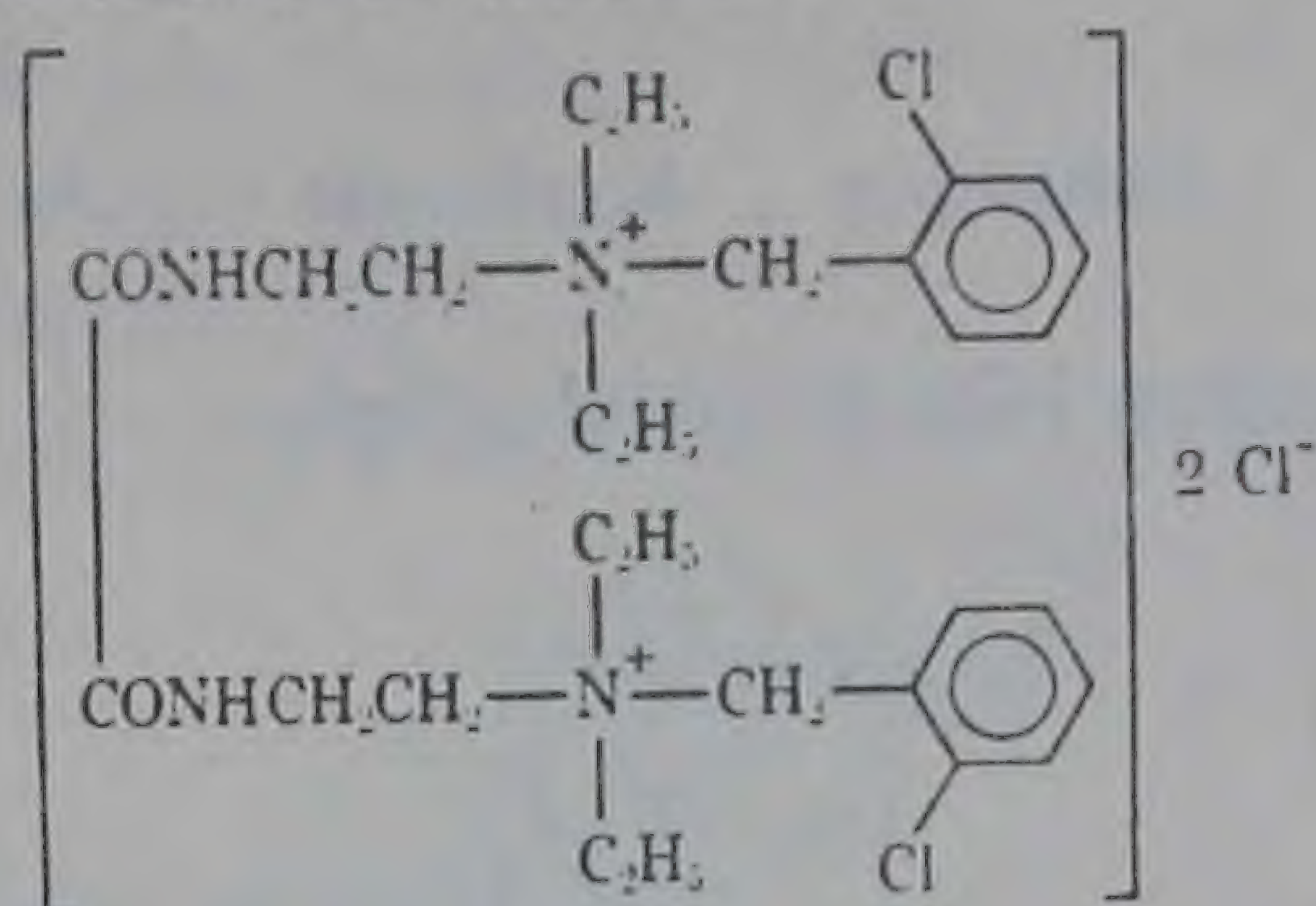
در هنگام بروز مسمومیت با این دارو بایستی معده توسط آسپیراسیون (مکیدن محتویات معده) و شستشو تخلیه شود. تجویز مایعات داخل وریدی برای تسریع دفع ادرار مفید است. اثر تحریکی دارو بر روی سیستم عصبی مرکزی را می توان توسط کلرپرومازین کنترل کرد. ممکن است نیاز به سوند زدن مثانه باشد. مقدار خوراك دارو در بیماران مبتلا به آنفلوآنزا ۲۰۰ میلی گرم در روز است که در دو نوبت تجویز می شود. مدت درمان ۵ تا ۷ روز است. میزان مصرف پیشنهادی برای کودکان بین ۱ تا ۹ سال ۴ تا ۹ میلی گرم به ازای هر کیلو وزن بدن تا حداکثر ۱۵۰ میلی گرم در روز است. در درمان پارکینسون هفته اول ۱۰۰ میلی گرم و بعد از آن ۲۰۰ میلی گرم در روز مصرف می شود.

اشكال داروئی ژنريك : کپسول ۱۰۰ میلی گرم

نامهای تجارتي : Symmetrel



## Ambenonium Chloride



$C_{28}H_{42}Cl_4N_4O_2$ ؛ ۲، ۲' - اکسامیدوبیس [O - (کلروبنزیل) تری اتیل آمونیم کلراید]: ترکیب آمونیم کواترنر محلول در آب ویکی از داروهای آنتی کلین استراز است.

بطور برگشت پذیر کلین استراز را از فعالیت می اندازد و بنابراین اثر استیل کولین اندوژن را افزایش می دهد. برای درمان میاستنی گراو بکار می رود و در بیمارانی که نمیتوانند برومور نشوستیگمین یا برومور پیریدوستیگمین را تحمل کنند (بعلت حساسیت به یون برومور) بسیار مفید است. همراه بامشتقات بلادون نباید مصرف شود زیرا علایم موسکارینی مصرف بیش از حد این مشتقات را مخفی می کند. در بیمارانی که کامیلامین مصرف می کنند نیز منع استعمال دارد. عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند سایر داروهای آنتی کلین استراز است. مقدار مصرف آن ۵ تا ۲۵ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز است که با ۵ میلی گرم باید شروع کرد. بیماران تحت درمان با این دارو باید تحت مراقبت باشند.

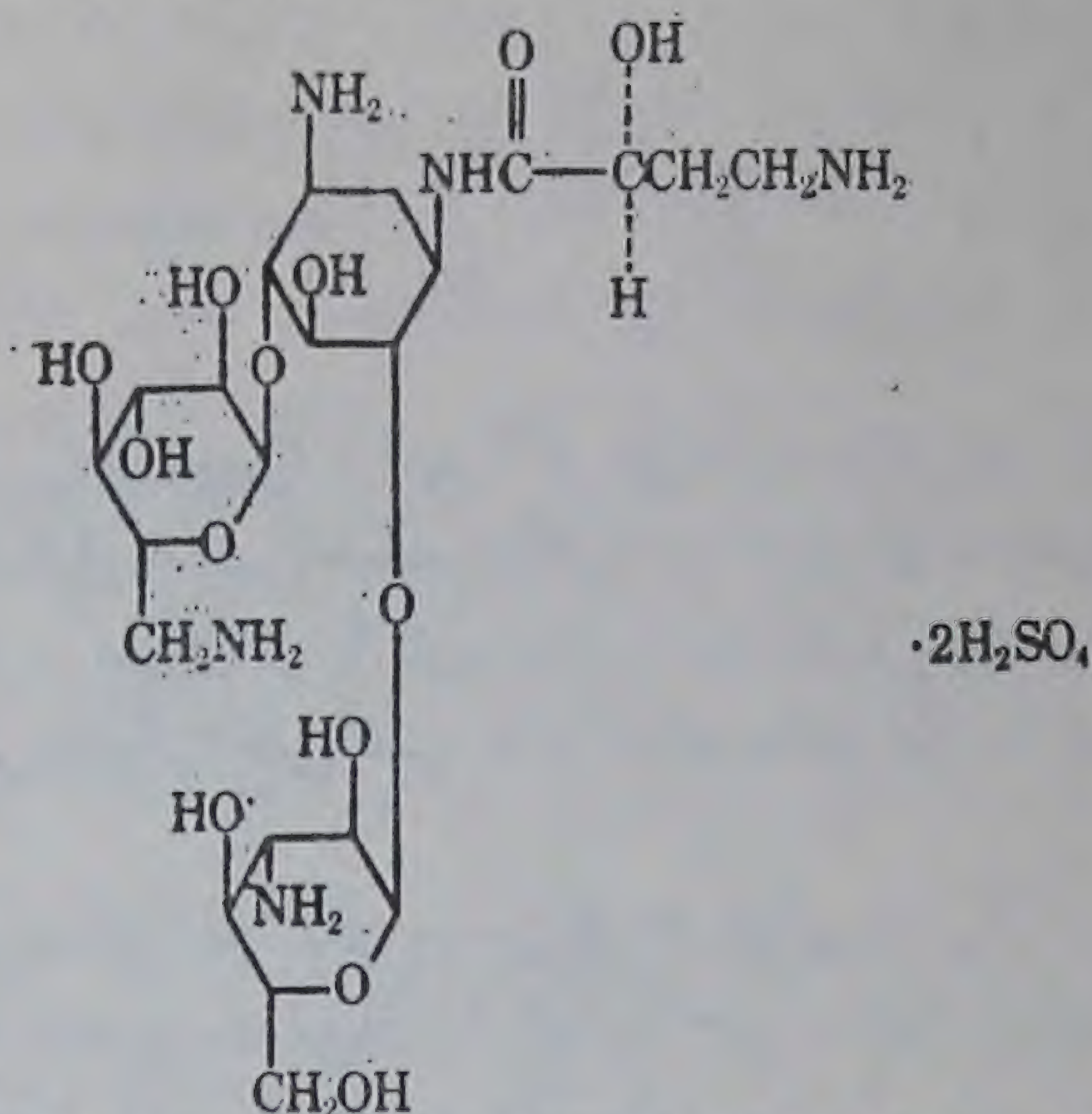
→ Neostigmine bromide

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Mytelase



# Amikacin Sulfate



یک آنتی بیوتیک آمینو گلیکوزیدی نیمه صنعتی است که از کانامیسین مشتق شده است. بررسی‌ها (in vitro) نشان داده است که طیف وسیعی بر روی باکتریهای گرم مثبت و گرم منفی دارد. مطالعات بالینی اثر آن را در درمان باکتری میسپی سمی از جمله سپتی سمی نوزادان، عفونتهای شدید دستگاه تنفس، استخوانها و مفاصل دستگاه اعصاب از جمله مننژیت، عفونتهای پوست و بافت‌های نرم، عفونتهای احشاء، سوختگی‌ها و عفونتهای پس از عمل جراحی نشان می‌دهد.

در افراد حساس به این دارو منع استعمال دارد. برخی از عوارض جانبی آن مانند کانامیسین عبارتند از: از تهی، گیجی، کسری و بالارفتن ترانس آمیناز سرم. در افراد مبتلا به ناراحتیهای کلیوی باید با احتیاط مصرف شود.

روزی ۱۵ میلی گرم بازاء هر کیلو وزن در ۲ یا ۳ دوز مساوی و در فواصل مساوی تزریق میشود برای نوزادان در آغاز ۱۰ میلی گرم بازاء هر کیلو وزن در روز است که به ۷/۵ میلی گرم در روز هر ۱۲ ساعت کاهش مییابد. مدت معمولی درمان ۷ تا ۱۰ روز است. کل مقدار مصرفی به صورت مختلف نباید از ۱۵ میلی گرم بازاء هر کیلو وزن در روز تجاوز کند.

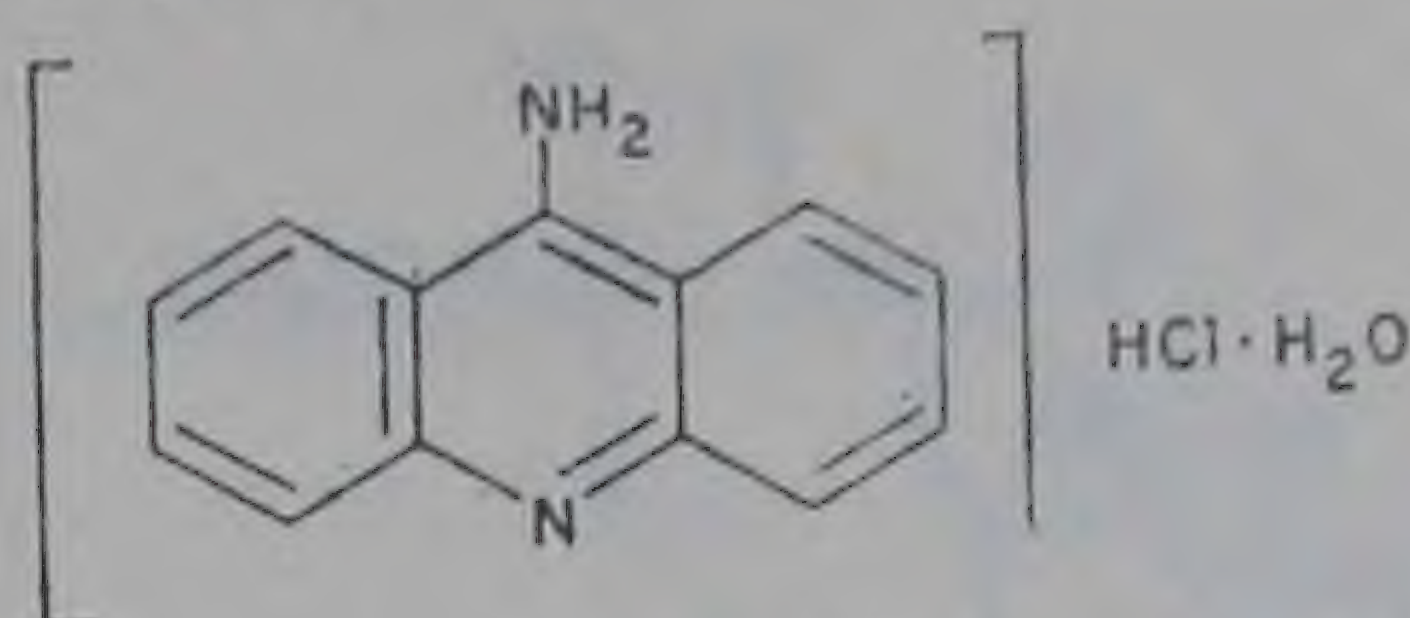
→ Kanamycin Sulfate

اشکال دارویی ژفریک: آمپول ۱۰۰ میلی گرم و ۵۰۰ میلی گرم در هر ۲ میلی لیتر

نامهای تجاری: Amikin



## Aminacrine , Hcl



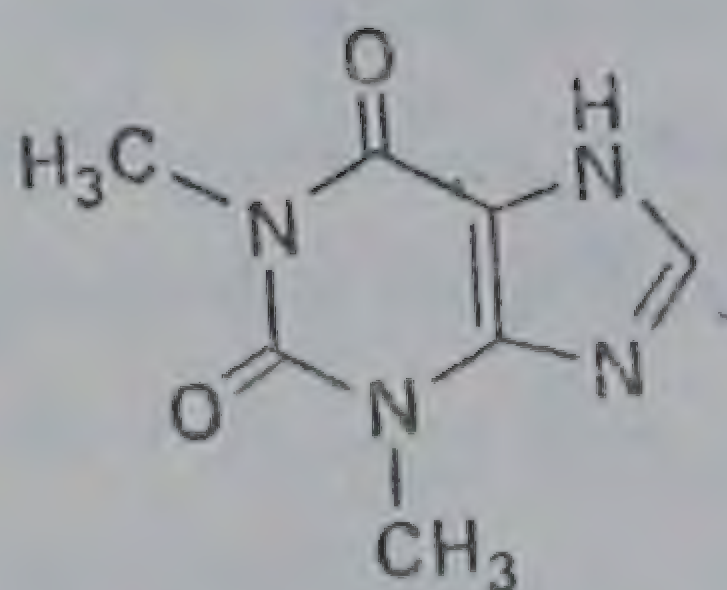
$C_{13}H_{10}N_2, HCl$  ، آمینو آکریدین هایدرو کلراید: بلور زرد پریده، در آب کمی محلول است. یک ماده رنگی است که برای ضد عفونی کردن از آن استفاده می شود. دارای اثر باکتریواستاتیک بر روی باکتریهای گرم مثبت است. بر روی باکتریهای گرم منفی کمتر مؤثر است. به عنوان ضد التهاب نیز مصرف می شود.

برای درمان عفونتهای پوستی و عفونتهای ناشی از سوختگی و برای ضد عفونی کردن پوست قبل از اعمال جراحی بصورت محلول ۱/۱ درصد و کرم ۱/۱ درصد مورد استفاده واقع میشود.

اشکال دارویی ژنریک: جزء داروهای ترکیبی در فرمول  
Aminacrine Sulfa آمده است.

نامهای تجاری: **Acriflex**

## Aminophylline



$C_{16}H_{24}N_{10}O_4$ ؛ تئوفیلین اتیان دی آمین: یک مشتق گزانتین که خواص آن شبیه به تئوفیلین است ولی دارای حلالیت بیشتری است. این دارو باعث انقباض عضلات غیر ارادی شده و برای برطرف کردن اسپاسم شش ها در آسم و برونشیت مصرف می شود. این دارو باعث تحریک میوکارد و افزایش برون ده قلب و تحریک تنفس می شود در آسم برونش ها، آسم قلبی، بیماریهای عروق کرونر و بعنوان مدر در احتقان قلبی مصرف میشود. آمینوفیلین ممکن است ایجاد تهوع، استفراغ، خونریزی معدی روده ای، ناراحتیهای بینایی، بیخوابی، سردرد، هیجان، تیرگی شعور، بیقراری، سرگیجه، طپش قلب و افزایش تهویه ریوی کند. پس از تزریق داخل وریدی دارو ممکن است کاهش فشارخون دیده



شود و اگر تزریق سریع انجام گیرد، ممکن است حتی مرگ نیز اتفاق افتد. برای درمان حالت‌های ناشی از مصرف بیش از حد دارو در حالت خوراکی شستشوی معده و در هنگام استفاده از شیاف، تنقیه مفید است. درمان معمولاً علامتی است. تعادل مایع‌ها و الکترولیت‌ها را با تجویز مایع‌های داخل وریدی بایستی حفظ کرد و در صورت لزوم از مسکن‌ها و اکسیژن استفاده کرد. میزان مصرف دارو به صورت داخل وریدی ۲۵۰ تا ۵۰۰ میلی‌گرم در ۱۰ تا ۲۰ میلی لیتر آب است که به آهستگی (در طول ۱۰ تا ۵۰ دقیقه) تزریق می‌شود. ممکن است دارو را به وسیله تزریق عمیق داخل عضلانی تجویز کرد. ولی این تزریق دردناک است. میزان مصرف دارو برای کودک به این صورت است: تا یک سال ۱۰ تا ۲۵ میلی‌گرم، ۱ تا ۵ سال ۲۵ تا ۵۰ میلی‌گرم، ۶ تا ۱۲ سال ۵۰ تا ۱۰۰ میلی‌گرم به صورت تزریق داخل وریدی. میزان مصرف دارو از راه مقعد برای کودکان تا یک سال ۱۲/۵ تا ۲۵ میلی‌گرم، ۱ تا ۵ سال ۵۰ تا ۱۰۰ میلی‌گرم، ۶ تا ۱۲ سال ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی‌گرم در روز. مقدار خوراکی برای بزرگسالان ۲۵۰ تا ۳۰۰ میلی‌گرم ۳ تا ۴ بار در روز است.

**اشکال دارویی ژنریک:** قرص روکش دار باز شونده در روده ۱۰۰ میلی‌گرم، آمپول ۲۵۰ میلی‌گرم در هر ۱۰ میلی لیتر، آمپول ۱۰۰ میلی‌گرم در هر ۲ میلی لیتر، شیاف ۲۵۰ میلی‌گرم.

**نام‌های تجاری:** **Aminophylline** ، **Inophylline Simple** ،

**Tiophylline**

## Amiodarone HCl

**HCl و  $C_{25}H_{29}I_2NO_3$  ؛ ۲- بوتیل بنزوفوران-۳- ایل-۴-**  
(۲- دی اتیل آمینواتو کسی) ۳، ۵- دی- یدوفنیل کتون هیدروکلراید: دارویی است که در درمان نارسایی عروق کرونر و آنژین صدری مزمن به کار می‌رود. مصرف دارو ممکن است به همراه ناراحتی معده روده‌ای و سردرد باشد. برادیکاردی به خصوص در افراد پیردیده شده است. در بعضی مواقع ایجاد رسوب‌های زرد مایل به قهوه‌ای در قرنیه گزارش شده است. سایر عوارض جانبی دارو شامل درد مفاصل، واکنش‌های حساسیتی، پیگمانتاسیون پوست، حساسیت به نور و افزایش و یا کاهش فعالیت تیروئید است. میزان مصرف دارو معمولاً در هفته اول ۶۰۰ میلی‌گرم در روز سپس ۲۰۰ تا ۴۰۰ میلی‌گرم در روز به مدت ۲۰ روز در هر ماه است. در مبتلایان به اختلال غده تیروئید و برادیکاردی افراد حساس به ید نباید مصرف شود. بیمارانی که این دارو را مصرف می‌کنند

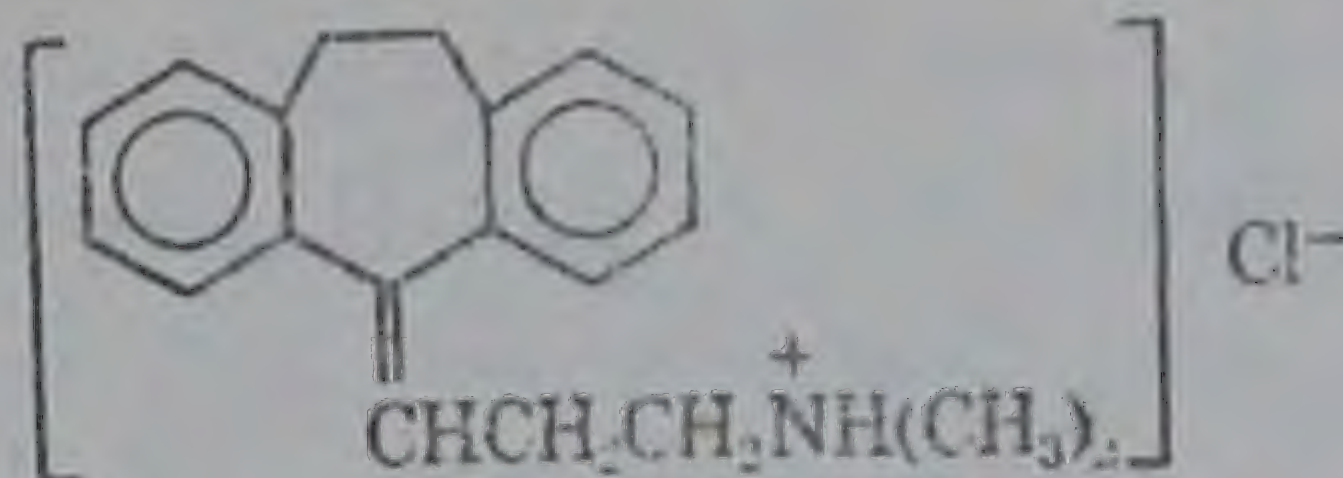


نباید در برابر آفتاب قرار گیرند.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۰۰ میلی گرمی

نامهای تجاری: **Cordarone**

## Amitriptyline HCl



$\text{C}_{20}\text{H}_{23}\text{N} \cdot \text{HCl}$ ؛ ۱۱۹۱۰ - دی هیدرو - N و N - دی متیل - H۵ -

دی بنزو [do a] سیکلو هپتن -  $\gamma.5\Delta$  پرو پیل امین های درو کلراید: یک داروی ضد افسردگی سه حلقه ای است. به علت داشتن خاصیت ملایم آرام بخشی در درمان بیماران دچار افسردگی همراه با تحریک پذیری و دلواپسی مورد استعمال اختصاصی دارد. عوارض جانبی آن نظیر ایمپیرامین است ولی موارد بروز آن کمتر است. در هفته های اول درمان عوارض جانبی ممکن است اثرهای دلخواه را بپوشاند. به طور کلی این عوارض شامل خشکی دهان، تاری دید، خواب-آلودگی و یبوست است. همچنین لرزش، سقوط فشارخون و افزایش سرعت ضربان قلب نیز ممکن است بروز کند. آمی تریپتیلین بانهایت دقت باید در بیماران مبتلا به آب مروارید، آنهایی که ممکن است دچار بند آمدن ادرار باشند و همچنین بیمارانی که تحت درمان با داروهای مهار کننده منو آمینو اکسیداز طی ده روز، قبل از شروع درمان با این دارو بوده و یا هستند مصرف شود.

درمان مسمومیت آن نیز شبیه به ایمپیرامین است.

میزان مصرف دارو در شروع درمان ۳۰ تا ۱۵۰ میلی گرم در روز (یکبار

در شب و یا چندبار در طول روز) است.

میزان مصرف نگهدارنده دارو ۲۰ تا ۱۰۰ میلی گرم در روز (یکبار در

شب و یا چندبار در روز) است.

آمی تریپتیلین امیونات بی مزه است و به صورت شربت مصرف می شود.

هر ۱/۵ گرم آن برابر یک گرم آمی تریپتیلین تیدرو کلراید است.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۵ و ۱۰ میلی گرم، آمپول ۱۰ میلی گرم

در هر میلی لیتر

نامهای تجاری: **Tryptizol , Saroten**



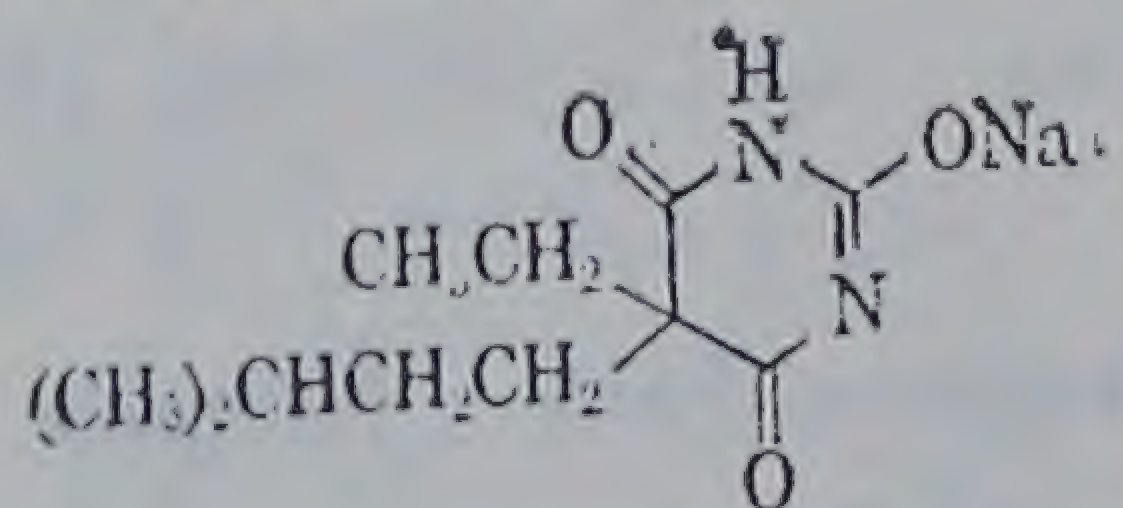
## Ammonium Chloride

$\text{NH}_4\text{Cl}$  ، نوشادر، آمونیوم کلراید : نمک جامد، متبلور و سفیدرنگ. برای تهیه آن، مایع آمونیاکی را از اسید کلریدریک گذر می دهند. این ماده در پزشکی به عنوان خلط آور در بیماریهای مجاری تنفسی، برای افزایش اثر داروهای مدر جیوه ای، ضد آلكالوز و مسمومیت با سرب استعمال می شود. استعمال آن در نارسایی کلیوی ممنوع است. کلرور آمونیم را برای افزایش اسیدیته ادرار در هنگام درمان عفونتهای دستگاه ادراری نیز مصرف می کنند. مقادیر زیاد دارو باعث تهوع، استفراغ، سردرد، طپش قلب، تیرگی شعور، اسیدوز هیپرکلرمیک و کاهش پتاسیم خون می شود. اسیدوز و کمبود الکترولیت حاصله را می توان با تجویز داخل وریدی بیکربنات سدیم و یا لاکتات سدیم و کاهش پتاسیم سرمی را با تجویز خوراکی نمکهای پتاسیم از بین برد. میزان مصرف دارو از طریق خوراکی ۴ تا ۱۲ گرم در روز و از طریق تزریق داخل وریدی ۱۰۰ تا ۱۰۰۰ میلی لیتر از محلول ۲ درصد در روز است. برای افراد مبتلا به ناراحتیهای کبدی، نارسایی قلبی و اورمی نباید تجویز شود.

اشکال دارویی ژنریک : قرص روکش دار که در روده باز می شود یک گرم

نامهای تجاری: **Ammonchlor , Chorammonic**

## Amobarbital Sodium



$\text{C}_{11}\text{H}_{17}\text{N}_2\text{NaO}_3$ ؛ آمیلوباربیتون سدیم: یک باربیتورات با اثر متوسط است که برای درمان بیخوابی در مواقعی که به اثر سریع نیاز است، مصرف می شود. این دارو همچنین به عنوان یک آرامبخش قبل از عمل جراحی، در شب قبل از عمل و همچنین در درمان هیجان و تشنج تجویز می شود. عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن شبیه فنوباربیتال است. میزان مصرف دارو به عنوان خواب آور ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم خوراکی و به عنوان آرامبخش حداکثر تا ۶۰۰ میلی گرم در روز به صورت خوراکی است. میزان تجویز دارو به صورت داخل وریدی، عضلانی و یا زیرجلدی بایستی بر حسب نیاز بیمار تعیین شود.



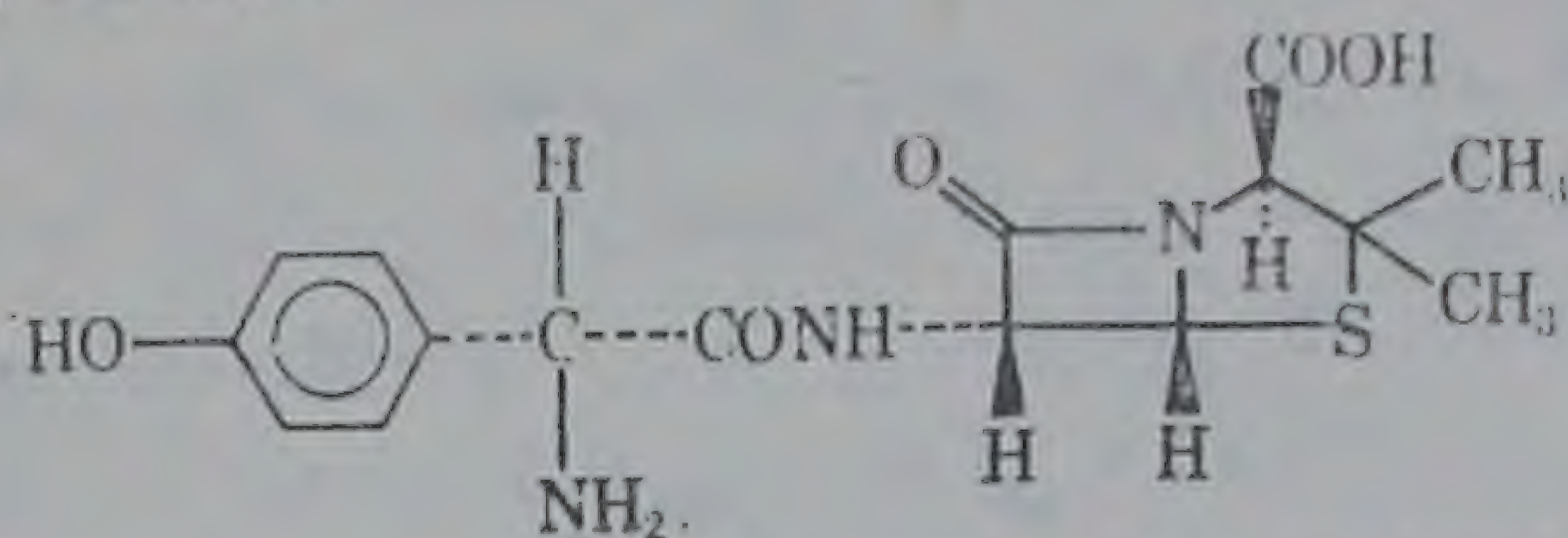
در نارسائیهای شدید کبدی، حساسیت به باربیتوراتها و سابقه پورفیری نباید مصرف شود.

→ Phenobarbital

اشکال دارویی ژنریک: پودر قابل تزریق ۲۵۰ میلی گرم، کپسول ۲۰۰ گرم.

نامهای تجاری: Amytal Sodium

## Amoxycillin



$C_{16}H_{19}N_3O_5S$ ;  $\alpha$ -(-)-D-آمینو-پارائیدروکسی بنزیل پنی سیلین: اثر و موارد استعمال آن شبیه به آمپی سیلین است. در درمان عفونتهای ناشی از میکروبهای گرم مثبت و گرم منفی حساس به دارو به کار می رود. برای مطالعه اثر سمی و درمان مسمومیت دارو نیز به آمپی سیلین مراجعه شود. میزان مصرف دارو ۲۵۰ میلی گرم سه بار در روز است. در بعضی موارد ممکن است ۵۰۰ میلی گرم سه بار در روز مورد لزوم باشد.

→ Ampicillin

اشکال دارویی ژنریک: قرص یا کپسول ۲۵۰ و ۵۰۰ میلی گرم، سوسپانسیون ۱۲۵ و ۲۵۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر.

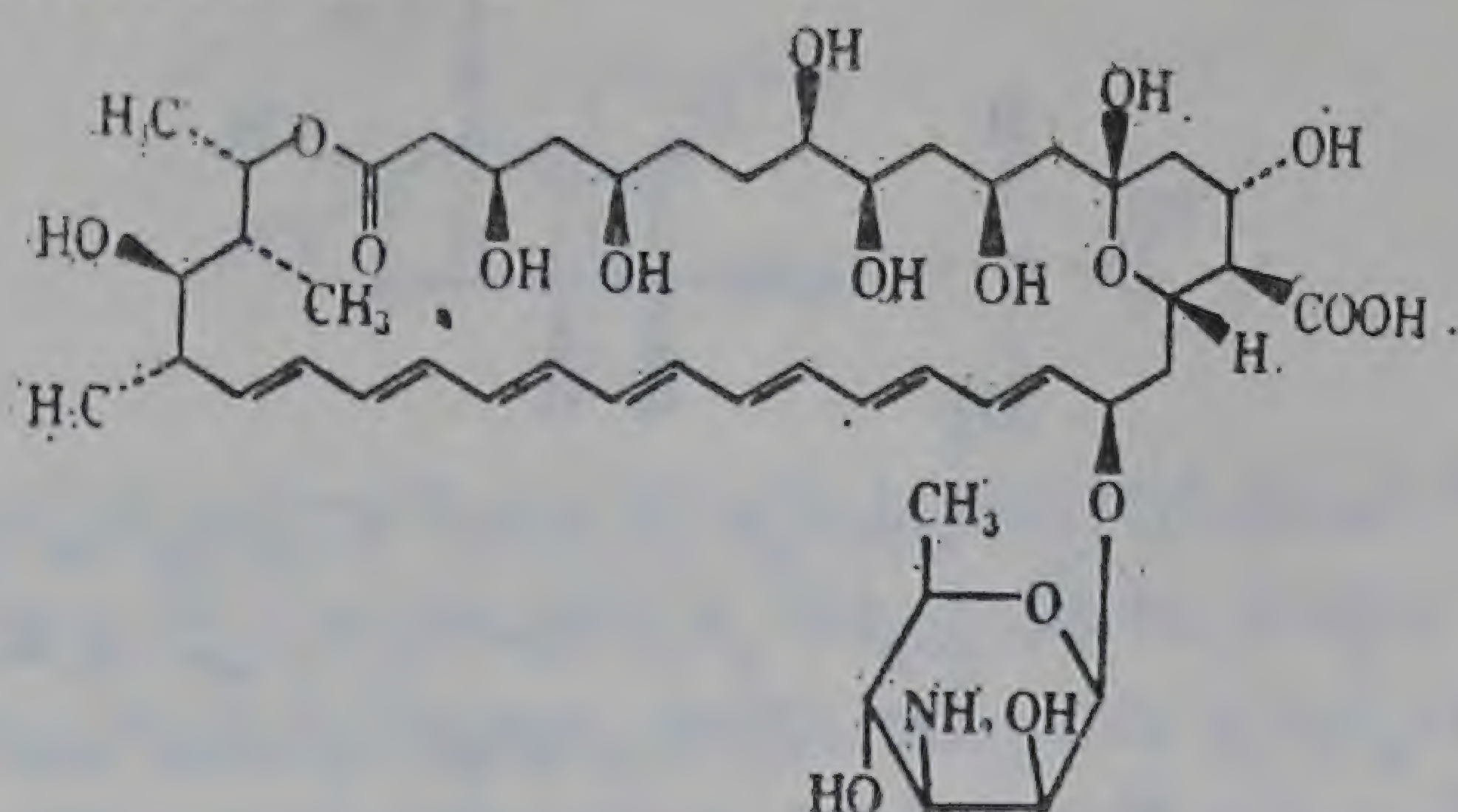
نامهای تجاری: Penimox ، Penimox Fort ، Ibiamox

ملح تری هیدرات: Amoxil Fort ، Ibiamox ، Amoxil

Hiconcil ، Ampy-Penyl ، Ultramax



## Amphotericin B



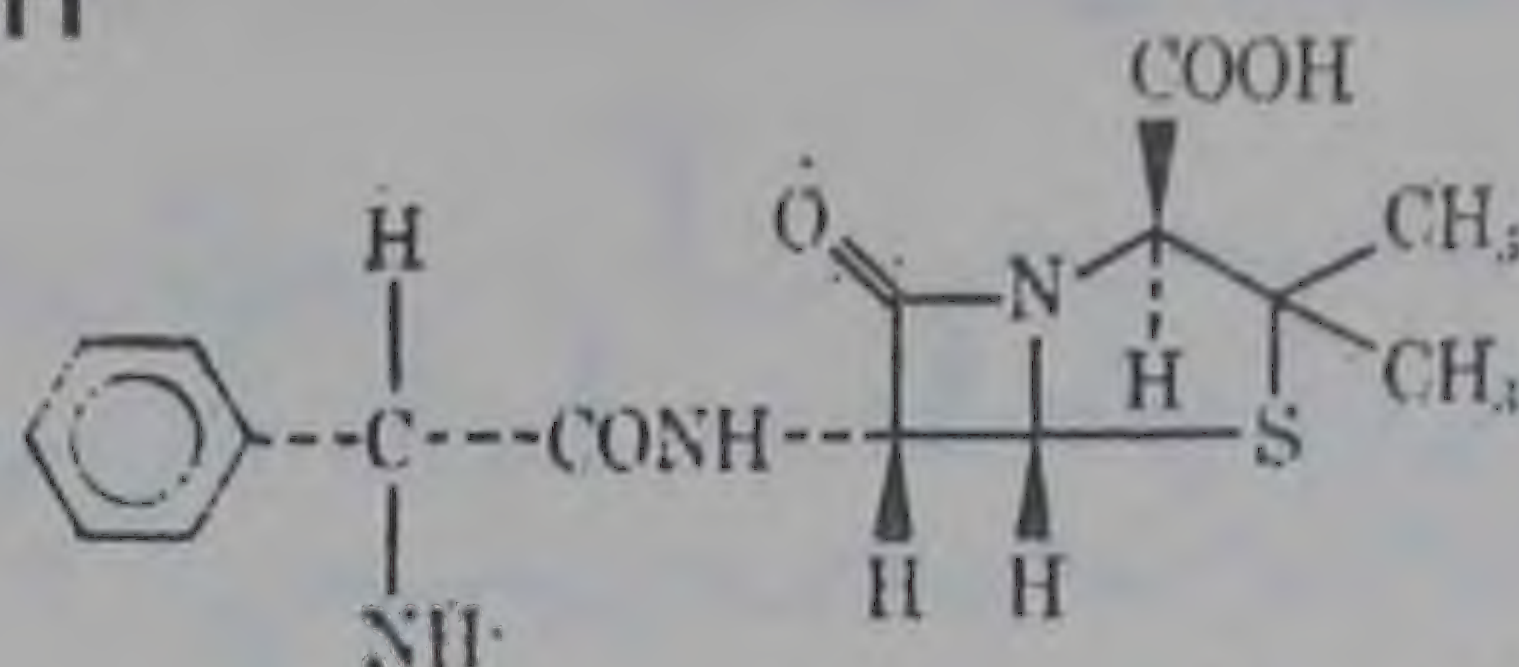
آمفوتریسین برای درمان عفونتهای حاد خارجی از جمله بلاستومیکوز امریکای شمالی، کاندیدیاز، کوکسیدیوئیدومیکوز و هیستوپلاسموز به کار می رود. این دارو همچنین در درمان عفونتهای ناشی از آسپرژیلوس، بلاستومیکوز امریکای جنوبی و فیکومیکوز و همچنین لیشرمانیوز مخاطی - پوستی امریکایی نیز مصرف می شود. محلولهای آمفوتریسین باعث تحریک اندوتلیوم وریدی می شود و ممکن است در محل تزریق درد و ترومبوفلیت تولید کند. سردرد، تهوع، استفراغ، تب، دردهای مفاصلی، لرز، راش، بی اشتهایی، اسهال، پیچش معده - روده ای و ناراحتی و بیقراری در نتیجه مصرف دارو ممکن است دیده شود. افزایش فشارخون، کاهش فشارخون، اریتمی قلبی، فیبریلاسیون بطنی، توقف قلبی، تاری دید، سرگیجه، تشنج و وزوز گوشها نیز گاهی گزارش شده است. یک داروی مسموم کننده کبدی است و نارسایی کار کلیه ها به همراه افزایش اوره خون نیز مشاهده شده است. کم خونی، کاهش پتاسیم سرمی و ترومبوسیتها اغلب به وجود می آید.

مصرف موضعی دارو ممکن است باعث تحریک موضعی، خارش و راشهای پوستی شود. اثر رسمی دارو نظیر تب، تهوع و استفراغ ممکن است به وسیله آسپیرین و یک داروی آنتی هیستامین از بین برود. برای کاهش موارد بروز ترومبوفلیت می توان به محلولهای تزریق داخل وریدی آن هپارین اضافه کرد. میزان مصرف دارو در ابتدای درمان ۲۵۰ میکروگرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز است که سپس به ۱ تا ۱/۵ میلیگرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن یک روز در میان افزایش می یابد. این مقدار را به وسیله انفوزیون آهسته داخل وریدی مصرف می کنند.

اشکال دارویی ژنریک: ویال ۵۰ میلی گرم در ۲۰ میلی لیتر، پماد ۳ درصد  
نامهای تجاری: Fungizone ، Talsutin



## Ampicillin



$C_{16}H_{19}N_3O_4S$ ؛ آمینوبنزیل پنی سیلین؛ ۶- $\alpha$ -(-D)- $\alpha$ -آمینو- $\alpha$ -فنیل استامیدو]- پنی سیلانیك اسید: نوعی آنتی بیوتیک گسترده طیف از گروه پنی سیلینهاست. در درمان عفونتهای دستگاه تنفسی مانند پنومونی و برونشیت به خصوص اگر عامل ایجاد کننده آن هموفیلوس آنفلوآنزا باشد، مؤثر است. بر روی میکروبهای تولید کننده پنی سیلیناز اثری ندارد. این دارو همچنین در درمان عفونتهای دستگاه ادراری به علت ابتلا به اشریشیا کولی، پروتئوس میرابیلیس و استرپتوکوک فکاليس نیز مؤثر است. در درمان سوزاك يك گرم پروبنسید به همراه ۲ تا ۳/۵ گرم از دارو مؤثر است. از آنجایی که غلظت دارو در صفر زیاد است، از آن برای درمان عفونتهای صفراوی و گوارشی که به وسیله اشریشیا کولی، سالمونلا و شیگلا ایجاد شده باشد، استفاده می شود. مصرف این دارو در افراد حساس با واکنشهای حساسیتی همراه است. راشهای پوستی عادی ترین عارضه جانبی داروست. اسهال، تهوع، استفراغ و گاهی گاهی افزایش غلظت ترانس آمیناز سرمی نیز گزارش شده است. عوارض جانبی پوستی دارو را می توان با تجویز يك آنتی هیستامین خنثی کرد. در هنگام بروز اولین واکنشهای حساسیتی بایستی ۵/۳ تا ۱ میلی لیتر آدرنالین را داخل عضله تزریق کرد. در موارد حاد می توان ۵/۲ میلی لیتر آدرنالین را وارد ورید کرد. در صورت عدم بهبودی می توان تزریق آدرنالین را تکرار کرد. کهییر ممکن است به وسیله کورتیکو استروئیدهای خوراکی درمان شود. میزان مصرف دارو ۱ تا ۶ گرم در روز در چندین نوبت است. کودکان تا یکسال ۶۲/۵ تا ۱۲۵ میلی گرم هر ۶ ساعت، ۱ تا ۵ سال ۱۲۵ تا ۱۸۷/۵ میلی گرم هر ۶ ساعت، ۶ تا ۱۲ سال ۱۸۷/۵ تا ۲۵۰ میلی گرم هر ۶ ساعت از دارو بایستی مصرف کنند. اشکال داروئی ژنریك: قرص یا کپسول ۲۵۰ میلی گرم و ۵۰۰ میلی گرم، قطره ۱۰۰ میلی گرم در هر میلی لیتر، سوسپانسیون ۱۲۵ و ۲۵۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر.

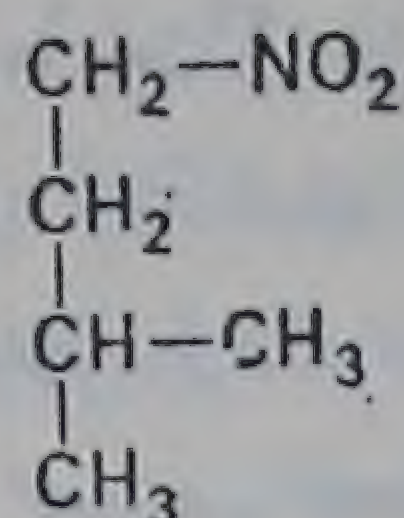
آمپی سیلین سدیم: بشکل ویال ۲۵۰ میلی گرم و يك گرم.

نامهای تجاری: Ampicin ، Amfipen ، Binotal ، Loracyn

Pentricine ، Penimycin ، Penbritin ، Omnipen



## Amyl Nitrite



$\text{C}_5\text{H}_{11}\text{NO}_2$  ؛ ایزو آمیل نیتريت؛ ایزو پنتیل نیتريت: نوعی داروی منبسط کننده عروق است که به صورت استنشاقی در درمان آنژین صدری به کار می رود. اثر آن شبیه به نیترو گلیسرین است. سریع الاثرترین نیتريت است و اثر آن بعد از ۱۰ ثانیه ظاهر می شود و بعد از ۵ دقیقه از بین می رود. این دارو همچنین در درمان قولنج صفراوی و کلیوی نیز به کار می رود. مصرف دیگر دارو در درمان مسمومیت با سیانور است که دارو چندین بار بایستی استنشاق شود. عوارض جانبی و درمان آن شبیه به نیترو گلیسرین است. میزان مصرف دارو ۰/۱۲ تا ۰/۳ میلی لیتر به صورت استنشاقی است. حداکثر مصرف در یکبار ۲۰۰ میلی گرم و در ۲۴ ساعت ۱ گرم است.

→ Nitroglycerine

اشکال دارویی ژنریک: آمپول استنشاقی

نامهای تجاری: Amyl Nitrite

## Antazoline Phosphate

$\text{C}_{17}\text{H}_{19}\text{N}_3, \text{H}_3\text{PO}_4$  ؛ ایمیدامین فسفات؛ ۲-(N-بنزیل آنیلینو متیل) ایمیدازولین فسفات: یکی از داروهای آنتی هیستامین است که طول اثر آن کوتاه است. کمی اثربخش کننده گی موضعی و همچنین اثر آنتی کلینرژیکی دارد. معمولاً به همراه یک داروی تنگ کننده رگ نظیر نفازولین در قطره های بینی و چشمی (در موارد حساسیتی) به کار می رود.

عوارض جانبی آن مانند سایر داروهای آنتی هیستامین است.

میزان تجویز آن به صورت قطره چشمی و بینی ۱ یا ۲ قطره از محلول ۰/۵ درصد است که هر ۳ تا ۴ ساعت یکبار تجویز می شود.

→ Chlorpheniramine Maleate

اشکال دارویی ژنریک: جزو داروهای ترکیبی در قطره چشمی

Naphazoline + Antazoline آمده است.

نامهای تجاری: Antisine-Privine



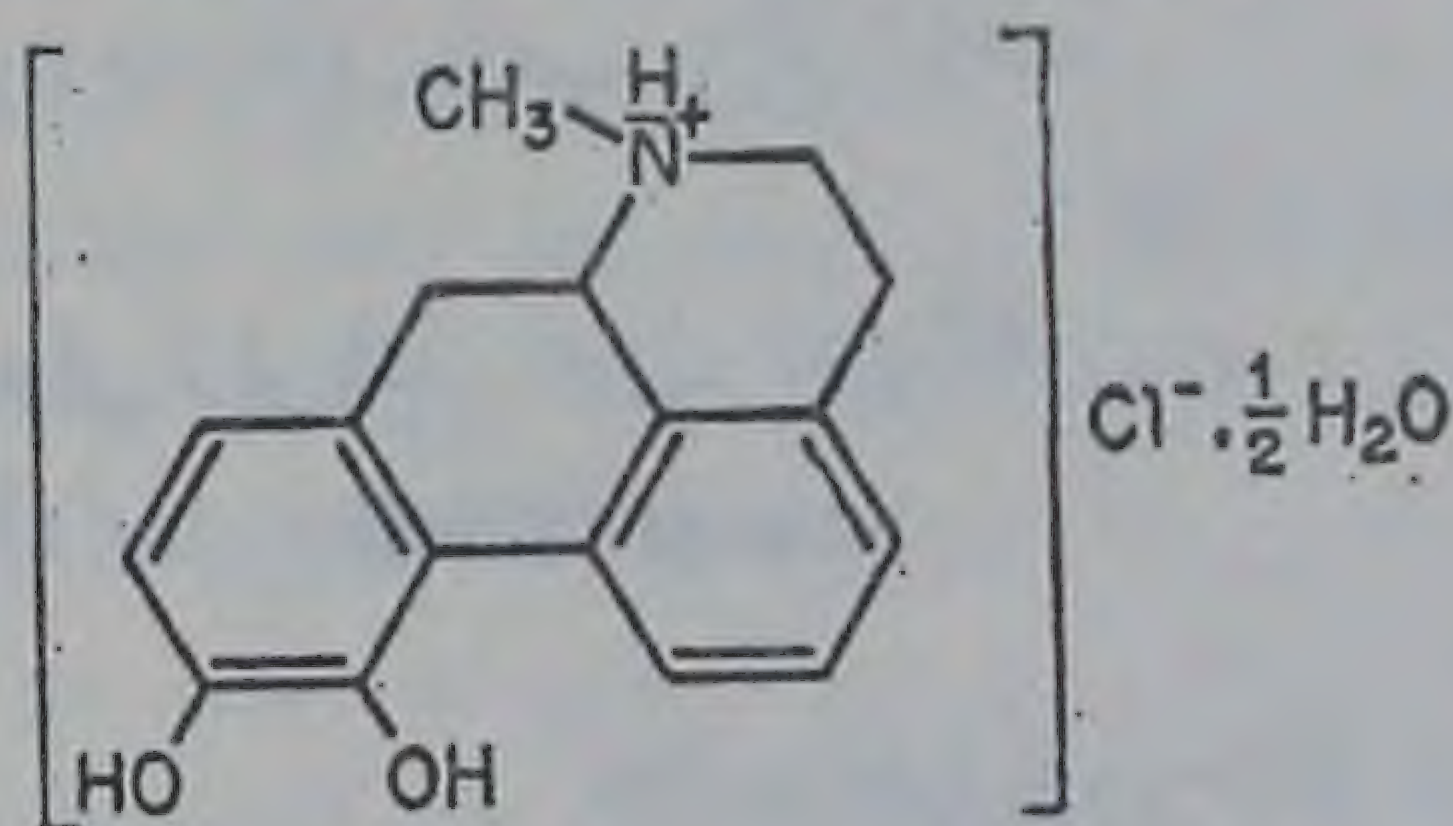
## Antihemophilic Factor

یکی از پروتئینهای پلاسماست که به آن فاکتور VIII نیز می گویند. این فاکتور باعث تصحیح کاهش انعقاد در بیماران مبتلا به هموفیلی کلاسیک (هموفیلی A) می شود. برای تبدیل پروترومبین (فاکتور II) به ترومبین در بدن وجود این ماده لازم است. مقدار مصرف معمولی آن ۱۰ واحد بازاء هر کیلو وزن بدن روزی ۲ تا ۳ بار است که بصورت تزریق داخل وریدی مصرف میشود. برای پیشگیری در کسانی که کمتر از ۵۰ کیلو گرم وزن دارند ۲۵۰ واحد و برای افراد سنگین تر ۵۰۰ واحد است. عوارض جانبی آن لرز، تهوع، استفراغ و سردرد است.

اشکال دارویی ژنریک: انفوزیون ۲۵۰ و ۵۰۰ واحدی در هر ویال

نامهای تجاری: Hemofil ، Kryobuline ، Profilate

## Apomorphine Hydrochloride



$C_{17}H_{17}O_2N$  و  $HCl$ : جامد، در آب بسیار کم محلول، در الکل و اتانر محلول است. از آبدگیری مرفین با افزایش یک اسید کانی قوی مانند اسید کلریدریک به دست می آید. این تغییر شیمیایی موجب افزایش خواص محرک آن روی دستگاه عصبی مرکزی همراه با کاهش قابل ملاحظه اثر ضد درد و مخدر آن می شود. گرچه اثر محرک آپومرفین روی تمام دستگاه عصبی مرکزی است ولی بیشتر از همه جا روی مرکز شیمیایی قی در پیاز است.

معمولا از راه زیرجلدی مصرف می شود و برای ایجاد استفراغ در مواقع بروز مسمومیت به کار می رود اثر آن ۵-۱۰ دقیقه پس از تزریق ظاهر میشود. اثر آن به وسیله داروهای تضعیف مرکز استفراغ از بین می رود. مقادیر کم آن از راه خوراکی به عنوان خلط آور مصرف می شود.

تجویز دارو ممکن است با تهوع، تضعیف دستگاه عصبی مرکزی، ترشح بزاق، ضعف عضلانی، تنفس سریع و غیرعادی، تاکیکاردی، کاهش فشارخون، سنکوپ، کلاپس و مرگ در خلال اغماء همراه باشد. حالت افوری، بیقراری



و تشنج نیز گزارش شده است.

استفراغ بیش از حد را می توان با تجویز داخل عضلانی ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم کلرپرومازین و یا سایر فنوتیازینها متوقف کرد. تجویز زیر جلدی ۲ میلی گرم مرفین نیز پیشنهاد می شود. میزان مصرفی دارو به عنوان قی آور ۲ تا ۸ میلی گرم به صورت زیر جلدی است.

در شوک های ناشی از مواد خورنده و سمی و مسمومیت ناشی از مواد مخدر، باربیتوریک ها، الکل و تریاک نباید این دارو را مصرف کرد.

**اشکال دارویی ژنریک:** قرص برای محلول تزریقی زیر جلدی ۶ میلی گرم

**نامهای تجاری:** Apomorphine Hcl

## Apronin

پلی پپتیدی است که از بافت شش گاو به دست می آید. از یک زنجیر پلی پپتیدی شامل ۵۸ آمینو اسید و وزن مولکولی در حدود ۵۰۰۰ تشکیل شده است. آنزیمهای پروتئولیتیک از جمله کیموتریپسین، کالیکرئین و تریپسین را مهار می کند. این دارو همچنین فعال کننده های پلاسمین و پلاسمینوژن را که خواص فیبرینولیتیک دارد، مهار می کند. برای درمان التهاب لوزالمعده و خونریزی ناشی از افزایش فیبرینولیز به کار می رود. در هنگام درمان با این دارو تهوع و استفراغ، اسهال، دردهای عضلانی و تغییر فشارخون دیده شده است. واکنشهای حساسیتی نظیر سرخی، کهیر و اسپاسم ریه گاهگاهی گزارش شده است. در درمان التهاب شدید لوزالمعده ۲۰۰۰۰۰۰ تا ۵۰۰۰۰۰۰ واحد، برای متوقف کردن کالیکرئین بایستی دارو را راه داخل ورید به آهستگی و با سرعت حداکثر ۱۰۰۰۰۰۰ واحد در دقیقه تزریق کرد. به دنبال آن هر ۴ ساعت ۲۰۰۰۰۰۰ واحد از طریق انفوزیون داخل وریدی تجویز می شود.

برای پیشگیری در هنگام جراحی در بیماران مبتلا به هیپرفیبرینولیز، می توان ۲۰۰۰۰۰۰ واحد از دارو را قبل از عمل داخل ورید بیمار تزریق کرد. سپس ۲۰۰۰۰۰۰ واحد دارو را از طریق انفوزیون داخل وریدی و یا تزریق آهسته آن در خلال عمل و هر ۴ ساعت پس از عمل به کار می برند.

در درمان خونریزی ناشی از هیپرفیبرینولیز می توان تا ۵۰۰۰۰۰۰ واحد دارو را بلافاصله از طریق داخل ورید به آهستگی تزریق کرد. سپس تا هنگامی که خونریزی قطع نشده می توان ۵۰۰۰۰۰ واحد دارو را هر ساعت به طریق انفوزیون داخل وریدی تجویز کرد.

**اشکال دارویی ژنریک:** آمپول ۱۰۰۰۰۰۰ واحد در هر ۱۰ میلی لیتر



## نامهای تجاری: Trasyolol

### Asparaginase

آنزیمی است که آمینو اسید ال - آسپاراژین را به آسپارتیک اسید و آمونیاك تبدیل می کند. دارو در رشد سلولهای بدخیمی که برخلاف سلولهای سالم توانایی سنتز ال - آسپاراژین را ندارند، اختلال ایجاد می کند. در سرطان خون (لوسمی لنفوسیتیك حاد) همراه با داروهای دیگر مصرف می شود. در هنگام مصرف این دارو ممکن است بی اشتهايي، تهوع و استفراغ، تب، کاهش وزن، اختلال در عمل دستگاه اعصاب مرکزی، آسیب کبدی، افزایش قندخون، التهاب پانکراس، واکنشهای حساسیتی و اورمی دیده شود.

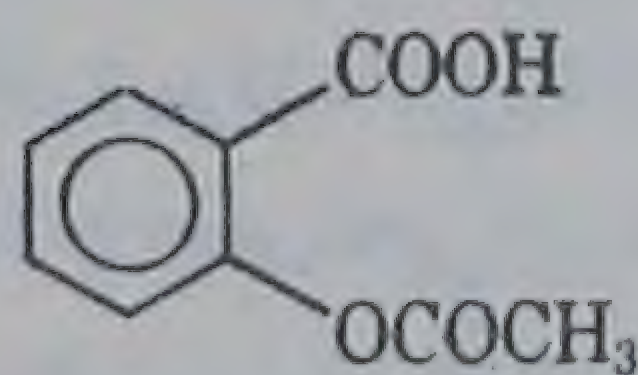
دپرسیون مغز استخوان و کاهش غلظتهای خونی فیبرینوژن و فاکتورهای انعقادی نیز ممکن است ظاهر شود. کاهش مهلك گویچه های سفیدخونی نیز گاهگاهی گزارش شده است. بسیاری از این عوارض جانبی به علت پروتئین بودن آنزیم و همچنین منشاء میکروبی آن است.

میزان مصرف اولیه آن در روز ۱۰۰۰ واحد به ازای هر کیلو گرم وزن بدن بمدت ۱۰ روز است که از طریق تزریق آهسته داخل وریدی و یا انفوزیون آن در طول ۲۰ تا ۳۰ دقیقه تجویز می شود. قبل از تزریق، دارو بایستی از نظر ایجاد حساسیت در بیمار آزمایش شود.

اشكال داروئی ژنریك: آمپول تزریقی ۱۰۰۰ واحد در هر میلی لیتر

## نامهای تجاری: Elspar ، Crasnitin

### Aspirin



$C_9H_8O_4$ ؛ اسید استیل سالیسیلیك: جامد به شکل سوزنهای خیلی ریز و سفید، بامزه کمی اسیدی و نقطه گداز ۱۴۱ تا ۱۴۴ درجه سانتیگراد است. از اثر انیدریداستیک بر اسید سالیسیلیك به دست می آید. به آسانی از راه خوراکی در معده ورودی جذب می شود. در محیط قلیایی ئیدرولیز می شود. از این رو باید از استعمال آن با آبهای قلیایی یا بیکربنات خودداری کرد. دارای اثر ضد درد، ضد تب، ضد التهاب و دفع کننده اسیداوريك است. علایم مسمومیت با این دارو شامل گیجی، وزوز در گوش، تعریق، تهوع و استفراغ و تیرگی



شعور است. از عوارض شدیدتر می توان تنفس عمیق و طولانی، تب، کتوزیس و آلکالوز تنفسی و اسیدوز متابولیک را نام برد. دپرسیون دستگاه عصبی مرکزی ممکن است منجر به کوما، کلاپس قلبی-عروقی و نارسایی تنفسی شود. یک اثر سمی مهم دارد که حتی با مصرف مقادیر کم نیز ظاهر می شود، این اثر تحریک مخاط معده و زخم معده است. بعضی افراد، به خصوص بیماران مبتلا به آسم نسبت به آسپیرین حساسیت نشان می دهند. این حساسیت ممکن است با کهیر و سایر بثورات پوستی، رینیت، خیز، اسپاسم ریه و اختلال تنفسی شدید همراه باشد. آسپیرین زمان خونریزی را افزایش می دهد و همچنین چسبندگی پلاکتها را کم می کند. با مصرف مقادیر زیاد ممکن است کاهش پروترومبین خون دیده شود. مقدار کشنده آن برای افراد بالغ ۲۵ تا ۳۰ گرم است ولی اگر مسموم به خوبی درمان شود، پس از مصرف حتی ۲ تا ۳ برابر این مقدار نیز امکان بهبودی هست. مصرف طولانی مقادیر زیاد دارو باعث آسیب کبدی می شود. برای درمان مسمومیت خفیف دارو، تخلیه معده از طریق ایجاد استفراغ یا مکیدن محتویات آن توسط هوا و شستشوی معده با محلول بیکربنات سدیم ۵ درصد کافی است. در مسمومیت شدید (غلظت خونی سالیسیلات بالای ۵۰۰ میکروگرم در میلی لیتر در افراد بالغ و یا ۳۰۰ میکروگرم در میلی لیتر در کودکان) بایستی معده را شستشو داد و همچنین دیورز شدید ایجاد کرد. برای این عمل می توان از انفوزیونهای داخل وریدی محلول نمکی به همراه بی کربنات سدیم یا لاکتات سدیم و یا محلول دکستروز تزریقی استفاده کرد. استفاده از یک داروی مدر اسمزی در بعضی از بیماران لازم است. نمکهای پتاسیم برای جبران کمبود آن بایستی تجویز شود. برای بیمارانی که به آسپیرین حساسیت دارند می توان از آدرنالین و کورتیکواستروئیدها و به دنبال آن از یک داروی آنتی هیستامین استفاده کرد.

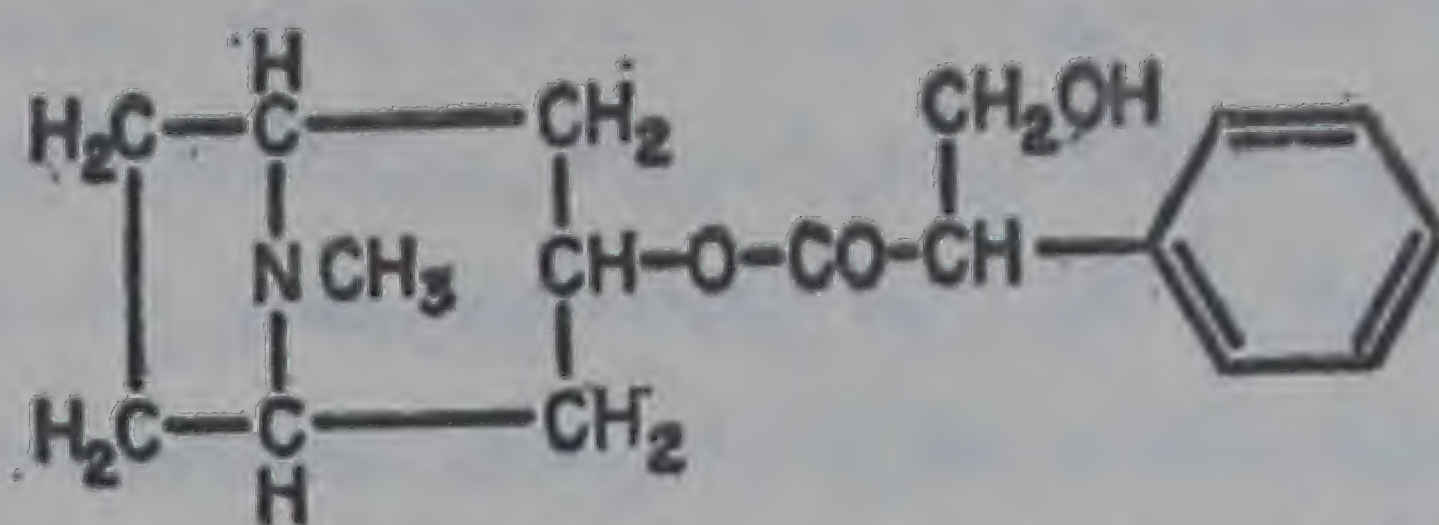
میزان مصرف دارو به عنوان ضد درد ۳۰۰ تا ۱۰۰۰ میلیگرم است. حداکثر میزان مصرفی در روز ۴ گرم است. در رماتیسم حاد ۴ تا ۸ گرم دارو چند نوبت در روز مصرف می شود. در کودکان ۱ تا ۲ ساله ۷۵ تا ۱۵۰ میلیگرم حداکثر ۴ بار در روز، ۳ تا ۵ ساله ۲۲۵ تا ۳۰۰ میلیگرم حداکثر ۳ بار در روز، ۶ تا ۱۲ ساله ۳۰۰ میلیگرم حداکثر ۴ بار در روز توصیه می شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** قرص ۱۰۰ و ۵۰۰ میلی گرم، قرص MC، (میکروکت) ۵۰۰ میلی گرم، شیاف، ۶۵ میلی گرم و ۳۲۵ میلی گرم

**نامهای تجاری:** Acetyl Salicylic Acid، Adiro، Aspirin، A.S.A، Bay Bas، Bepyrin، Rhonal، Pyramin



## Atropine



$C_{17}H_{23}NO_3$ ؛  $(\pm)$  هیوسیامین: نوعی داروی آنتی کلینرژیک است که دارای اثرهای مرکزی و محیطی است. دارو در ابتدا باعث تحریک دستگاه عصبی مرکزی می شود، ولی بعد آنرا تضعیف می کند. همچنین بر روی ماهیچه های صاف اثر ضد اسپاسمی دارد. مصرف خوراکی آن تنوس و حرکات معدی - روده ای را کاهش می دهد. نمک سولفات آن به عنوان یک داروی کمکی در درمان زخم معده و دوازدهه به کار می رود.

آتروپین باعث کاهش ترشح بزاق، برنش و معده می شود. آتروپین همچنین میزان عرق را کاهش می دهد ولی بر روی ترشح شیر اثری ندارد. یک داروی گشاد کننده مردمک چشم است و برای این منظور به طور موضعی مصرف می شود. نیم ساعت پس از مصرف موضعی آن در چشم مردمک ها منبسط می شود و این اثر بمدت یک هفته و یا بیشتر باقی می ماند. عوارض جانبی ناشی از مصرف عمومی آن مانند سایر داروهای آنتی کلینرژیک شامل خشکی دهان به همراه اشکال در عمل بلع، عطش، گشاد شدن مردمک به همراه ازدست دادن قدرت تطابق و نورترسی، افزایش فشار داخل چشمی، گر گرفتگی و خشکی پوست، برادی کاردی و به دنبال آن تاکی کاردی، اریتمی و یبوست است. گاهی گاهی استفراغ و گیجی نیز دیده شده است. عوارض دیگر شامل بی حسی، ضعف، بی خوابی، احتقان بینی، کهیر و سایر واکنشهای حساسیتی پوستی است. علائم مسمومیت با دارو خشکی دهان به همراه احساس سوزش، نارسایی تنفسی، اشکال در عمل بلع، سردرد، تهوع، استفراغ، گیجی، تاری دید، تاکی کاردی، افزایش دمای بدن، بیقراری، تیرگی شعور و هیجان و توهم منجر به هذیان است. علائم دیگر شامل افزایش فشارخون و کاهش فشارخون و وضعیتی است. سمیت عمومی ممکن است در نتیجه مصرف قطره چشمی به ویژه در کودکان دیده شود.

برای درمان مسمومیت بایستی معده را تخلیه کرد مصرف محلول رقیق اسیدتانیک برای رسوب آلوئید توصیه شده است. یک مسهل نمکی مانند ۲۰ گرم سولفات سدیم در ۲۵۰ میلی لیتر آب را می توان برای تسریع حرکات دودی به کار برد. سالیسیلات فیزوستیگمین به میزان ۱ تا ۲ میلی گرم بایستی در زیر جلد، داخل عضله و یا داخل ورید تزریق شود. از آنجایی که زمان اثر



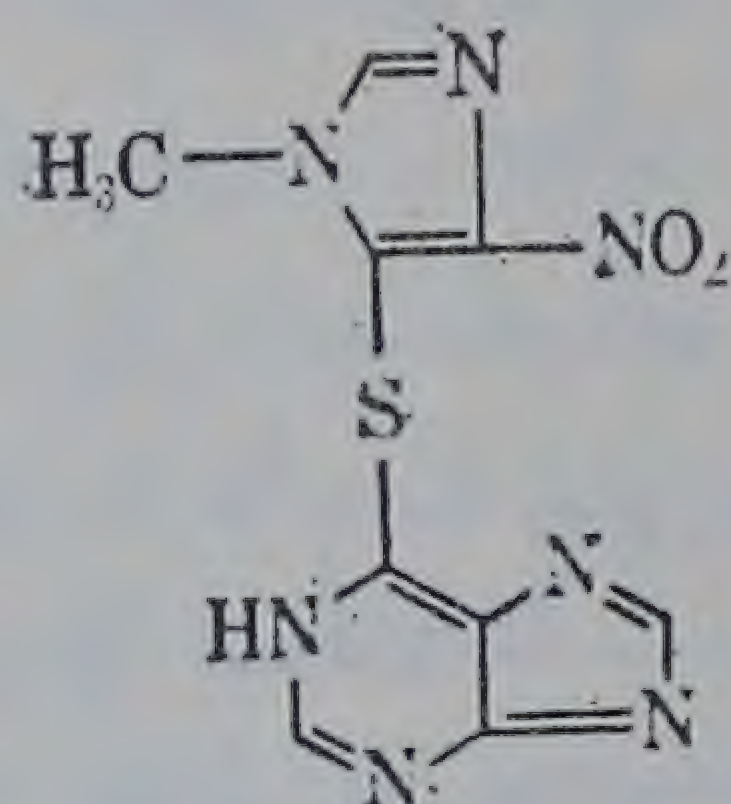
فیزوستیگمین کوتاه است، بایستی تزریق هر ۱ تا ۲ ساعت تکرار شود. تحریک و هیجان را می توان با تجویز یک بار بیتورات کوتاه اثر نظیر ۱۰۰ میلی گرم تیوپنتال سدیم کنترل کرد.

میزان تجویز دارو به صورت سولفات برای بالغین ۰/۲۵ تا ۲ میلی گرم در روز است که از راه خوراکی، داخل عضلانی، داخل وریدی و یا زیرجلدی مصرف می شود. در کودکان زیر یک سال ۲۵۰ میکرو گرم، ۱ تا ۵ سال ۲۵۰ تا ۵۰۰ میکرو گرم، ۶ تا ۱۲ سال ۵۰۰ تا ۶۰۰ میکرو گرم دارو به صورت زیرجلدی و یا داخل عضلانی تزریق می شود. (۱/۲ میلی گرم سولفات آتروپین معادل ۱ میلی گرم آتروپین است).

اشکال دارویی ژنریک : سولفات آتروپین : قطره چشمی ۱ درصد وزن به حجم، آمپول ۰/۲۵ درصد و ۰/۵ درصد

نامهای تجاری : **Atropin Sulfate , Actonorm**  
**Donnatal , Bardase**

## Azathioprine



$C_9H_7N_7O_2S$  ؛ ۶- (۱- متیل - ۴- نیتروایمیدازول - ۵- ایل) - تیوپورین؛ نوعی داروی وقفه دهنده ایمونولوژیک و ضدسرطان است. بیشتر برای پیوند بافتها به کار می رود. اثر دارو در سرطان خون شدید و مزمن مورد آزمایش قرار گرفته است ولی به نظر نمی رسد که دارو مزیتی بر مرکابتوپورین داشته باشد. مهمترین عارضه جانبی دارو اثر آن بر روی دستگاه خونی و شامل کاهش لکوسیتها، کم خونی، کاهش ترومبوسیتها و خونریزی است. عوارض جانبی نادر شامل تب، راشهای پوستی، طاسی، التهاب لوزالمعده، درد مفاصل و وجود چربی زیاد در مدفوع است. در بعضی مواقع تهوع، استفراغ، اسهال و بی اشتهاپی و بخصوص با مصرف مقادیر زیاد دارو گزارش شده است.

میزان مصرف دارو ۱۰۰ تا ۱۵۰ میلی گرم در روز است. معمولاً شروع درمان با ۳ تا ۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است که یکبار در روز



مصرف می‌شود. میزان نگهدارنده دارو ۱ تا ۴ میلی‌گرم به‌ازای هر کیلو گرم وزن بدن است که یکبار در روز مصرف می‌شود.

## Azathioprine Sodium

→ Azathioprine

اشکال داروئی ژنریک : آزاتیوپرین : قرص ۵۰ میلی گرم. آزاتیوپرین

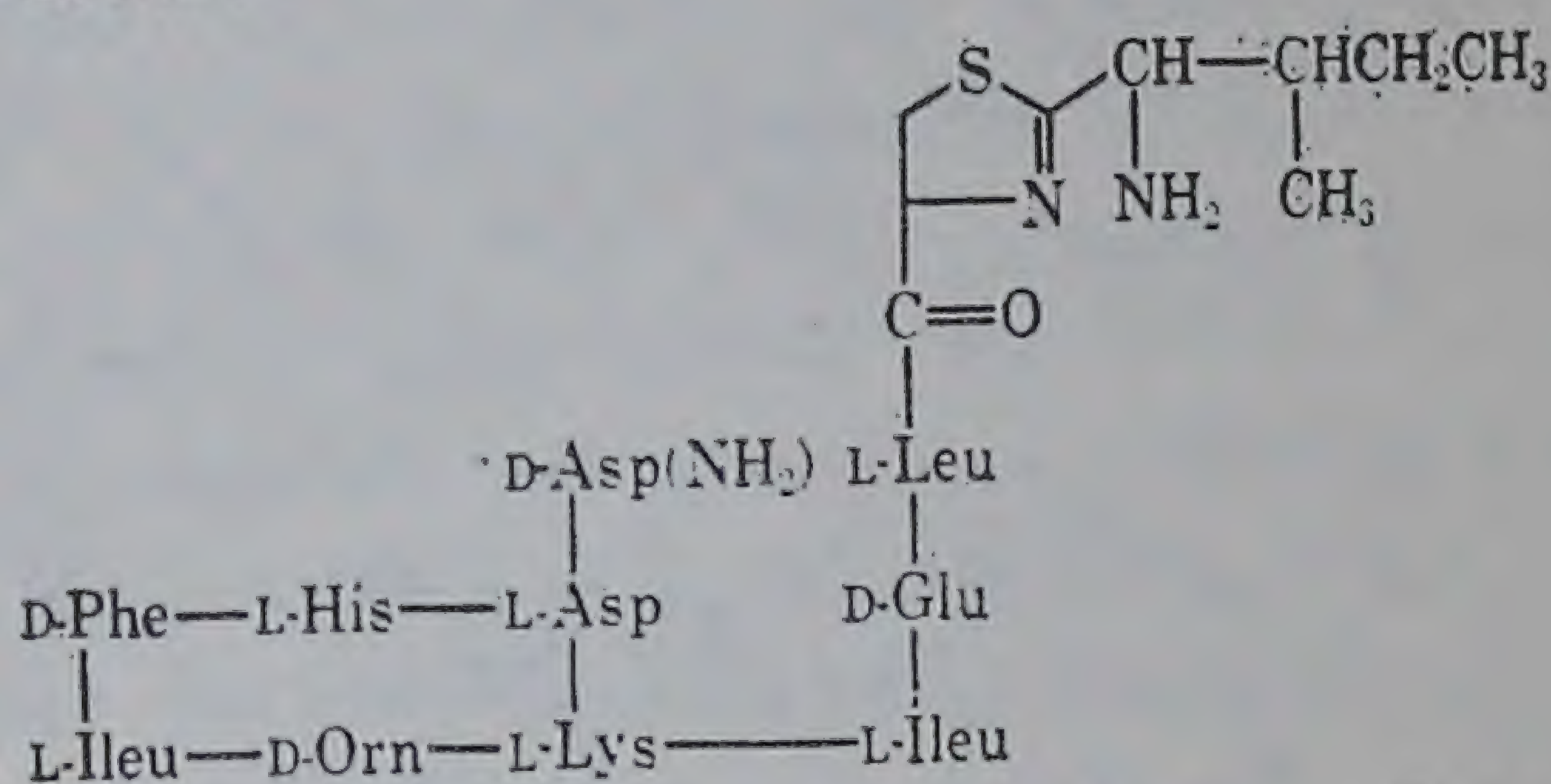
سدیم : آمپول تزریقی ۱۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Imuran



# B

## Bacitracin



نوعی آنتی بیوتیک پلی پتید است که از باسیلوس سوبتیلیس ولیخنای فورمیس به دست می آید. جذب آن از ناحیه گوارشی ناچیز است بنابراین بیشتر به عنوان یک آنتی بیوتیک موضعی در درمان عفونتهای پوست، بینی و یا چشم که به وسیله میکروبهای حساس ایجاد شده باشد به کار می رود. معمولاً به همراه سایر آنتی بیوتیکها نظیر نئومايسين مصرف می شود. این دارو برای درمان عفونتهای ناشی از میکروبهای گرم مثبت نظیر استافیلوکوک، استرپتوکوک، کلستریدیا، کرینه باکتریوم دیفتری و همچنین تریپونما پالیدوم و بعضی از کوکسیهای گرم منفی مصرف می شود. یک واحد باسی ترا سین شامل ۱۳۵۱/۰ میلی گرم از دومین ترکیب استاندارد بین المللی باسی ترا سین - روی است. دارو اگر از راه داخل عضلانی تزریق شود باعث سمیت کبدی می شود. سمیت کبدی همچنین ممکن است پس از مصرف موضعی و یا مصرف داخل صفاقی دارو پس از جراحیهای شکم دیده شود. مصرف موضعی دارو ممکن است همراه با عوارض حساسیتی شدید باشد. امروزه تزریق داخل عضلانی دارو زیاد صحیح به نظر نمی رسد، با وجود این به میزان ۱۰۰۰۰ تا ۲۰۰۰۰ واحد ۳ تا ۴ بار در



روز تزریق می شود. میزان مصرف دارو در کودکان ۳۰۰ تا ۵۰۰ واحد به ازای هر کیلو گرم از وزن بدن ۳ تا ۴ بار در روز است. مقدار ۱۰۰۰۰۰ تا ۱۵۰۰۰۰ واحد دارو تقسیم شده در چند نوبت، برای کاهش فلور میکروبی دستگاه گوارش از راه خوراکی مصرف می شود.

از پماد باسی ترا سین روزی ۵-۲ بار بطور موضعی استفاده می شود.

اشکال داروئی ژنریک: پماد ۵۰۰ واحد در هر گرم. پماد چشمی ۵۰۰ واحد در هر گرم.

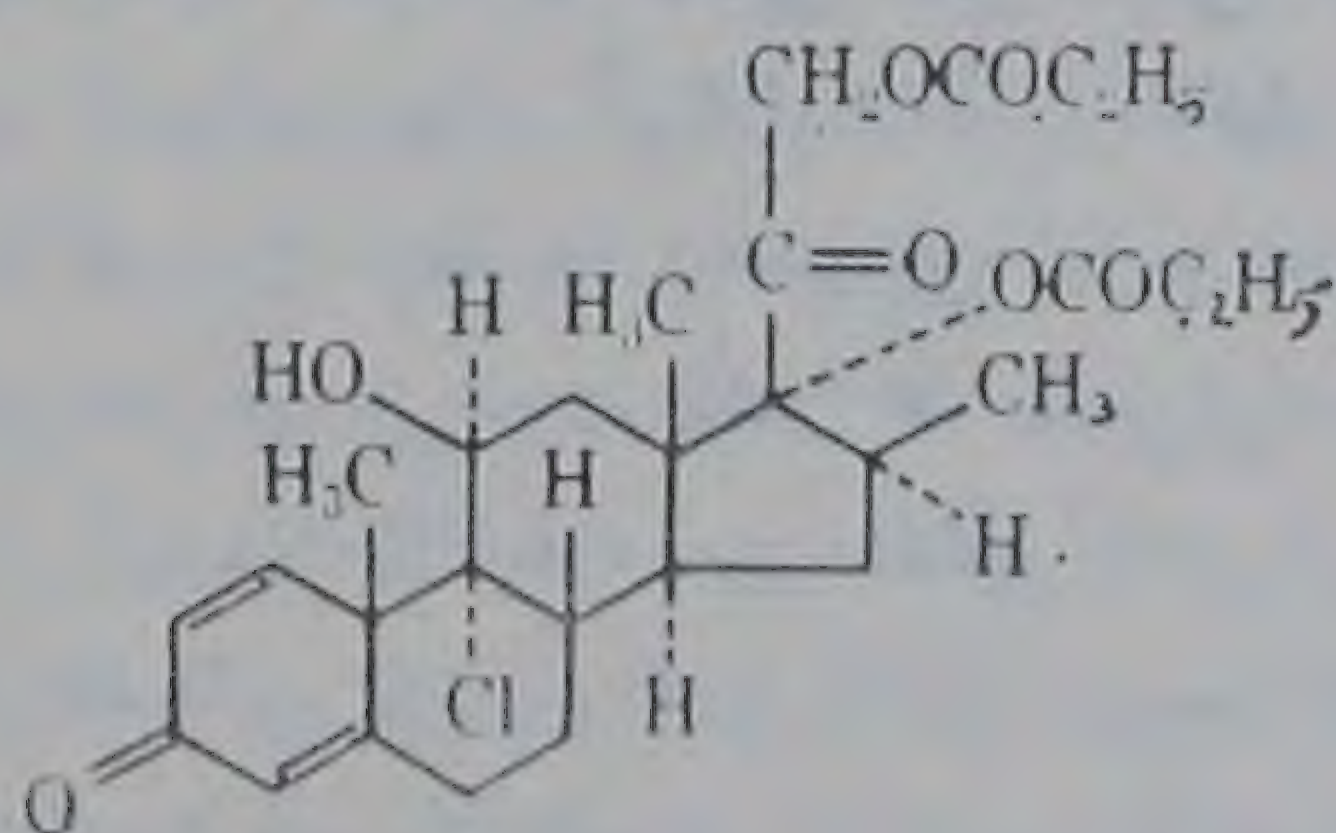
نامهای تجاری: **Bacitracin**

## Barium Sulfate

$BaSO_4$ : گرد سفید رنگ، از اثر اسید سولفوریک بر کلرور باریم به دست می آید. این دارو برای پرتونگاری دستگاه گوارش با اشعه X مصرف می شود. از دستگاه گوارش جذب نمی شود. بنابراین فاقد اثر عمومی نمکهای محلول باریم است. به ندرت ممکن است باعث انسداد روده ای و یا انقباض کولون و آپاندیسیت شود. استنشاق سوسپانسیون سولفات باریم باعث ایجاد تومورهای گوشتی در بافتهای بینابینی شش و در گره های لنفاوی می شود. دارو به صورت سوسپانسیون به مقدار ۶۰ تا ۴۵۰ گرم به همراه مواد خوش طعم کننده و سوسپانسیون کننده مصرف می شود. برای پرتونگاری کولون، ممکن است ۱۵۰ تا ۷۵۰ گرم از دارو را به صورت تنقیه تجویز کرد.

نامهای تجاری: **Barium Sulfate ، Neobar**

## Beclomethasone Dipropionate



$C_{28}H_{37}ClO_7$ ؛ ۹- $\alpha$ -کلرو-۱۶-بتا-متیل پردنیزولون دی پروپیونات: یک گلو کورتیکو ستروئید است که خواص و موارد استعمال آن شبیه به فلو سینولون است و مانند تمام کورتیکوئیدهای موضعی در درمان



ناراحتیهای مختلف پوستی که به همراه التهاب است مصرف می شود. از این ناراحتیهای توان اکزما، اکزما، کودکان، ناراحتیهای شبه تبخال، پسوریازیس و سرخی و التهاب در نواحی چینهای پوست مانند کشاله ران را نام برد. با وجود این اگر علت اصلی بیماری درمان نشده باشد ممکن است پس از قطع دارو علائم بیماری دوباره ظاهر شود. با مصرف مقادیر درمانی بکلومتازون دارای اثر موضعی بر روی ششها بدون فعالیت سیستمیک مشخص است و به صورت استنشاقی برای پیشگیری علائم آسم به کار می رود.

پس از قطع مصرف کورتیکواستروئیدهای سیستمیک و تجویز آتروسل بکلومتازون، مرگ به علت نارسایی غده فوق کلیه دیده شده است. بنابراین در بیمارانی که استفاده سیستمیک از این دارو به آتروسل تغییر یافته است باید تحت مراقبت کامل قرار گیرند زیرا آتروسل جایگزین شکل سیستمیک دارو نمی شود مهار عمل محور هیپوتالاموس-هیپوفیز (کاهش سطح خونی کورتیزول در صبح زود) در افراد بالغ که ۱۶۰۰ میکروگرم دارو را در روز به مدت یک ماه مصرف می کرده اند، گزارش شده است. اثر ضد آسمی ۳۰۰ تا ۴۰۰ میکروگرم دارو به صورت استنشاقی به نظر می رسد که معادل اثر در حدود ۷ میلی گرم پردنیزولون خوراکی باشد.

میزان مصرف دارو در بزرگسالان به صورت استنشاقی ۱۰۰ میکروگرم ۳ تا ۴ بار در روز است.

در آسم شدید ممکن است در ابتدا روزی ۶۰۰ تا ۸۰۰ میکروگرم دارو تجویز شود. به دنبال آن می توان میزان مصرف را بر حسب واکنش بیمار و تا حد اکثر ۱ میلی گرم در روز تعیین کرد. در کودکان ممکن است ۵۰ تا ۱۰۰ میکروگرم را ۲ تا ۴ بار در روز بر حسب نیاز بیمار و تا حد اکثر ۵۰۰ میکروگرم در روز تجویز کرد. همچنین به صورت کرم، لوسیون و پماد ۰/۰۲۵ درصد و یا کرم ۰/۵ درصد نیز به کار می رود.

→ Betamethason Valerate

اشکال دارویی ژنریک: هر اسپری محتوی ۱۰ میلی گرم بکلومتازون دی پروپونات است.

نامهای تجاری: Becotide ، Beclovent

## Belladonna Alkaloids

شامل آتروپین، اسکوپولامین و هیوسیامین است. در درمان علامتی پارکینسون و به عنوان ضد اسپاسم معده - روده ای مصرف می شوند.



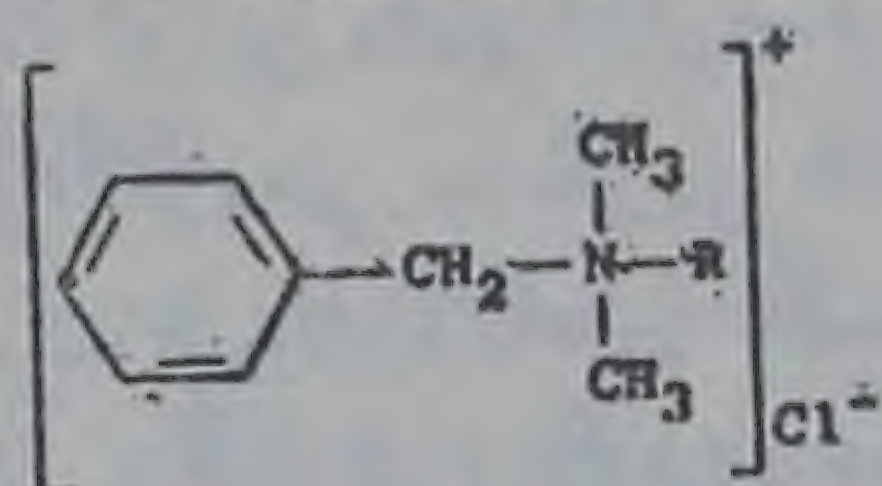
میزان تجویز آن در ناراحتیهای گوارشی ۰/۴ تا ۰/۸ میلی گرم هر ۱۲ ساعت است.

- Atropin Sulfate
- Hyoscine Hydrobromide
- Hyoscyamine Sulfate

نامهای تجارتي: **Bellergal ، Belladenal Retard**

**Cafergot P.B.**

## Benzalkonium Chloride



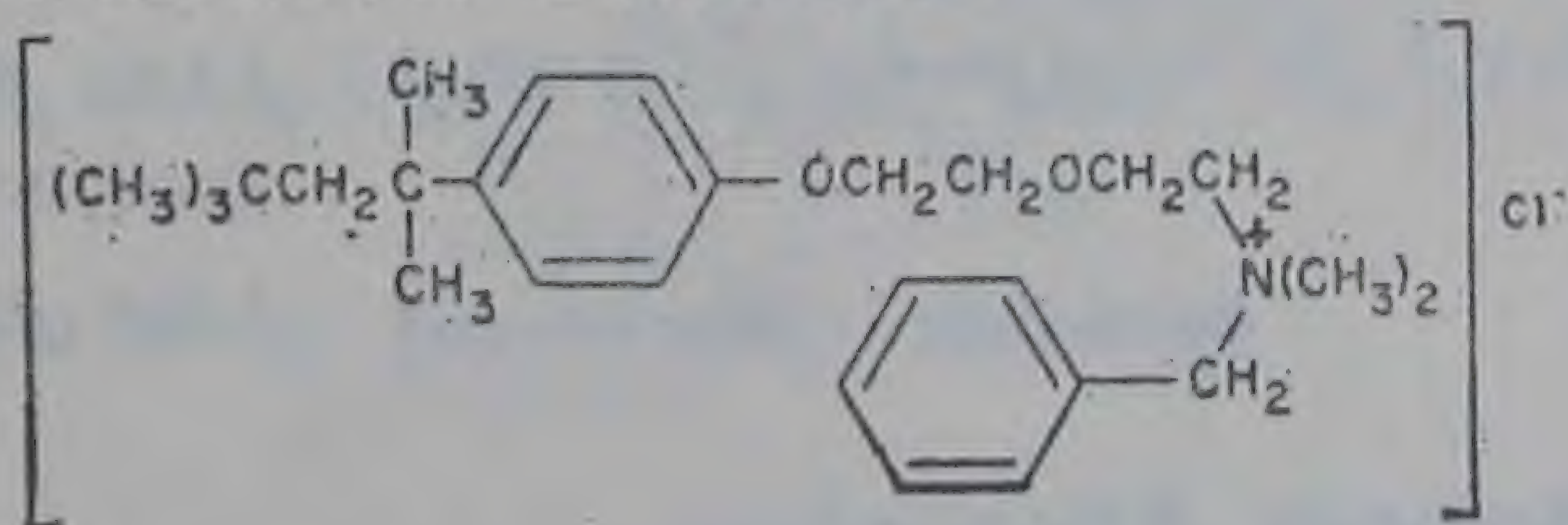
داروی ضد عفونی کننده از گروه آمونیوم کواتر نراست. خواص و موارد استعمال آن مانند سایر مواد مؤثر بر کشش سطحی کاتیونی است و برای ضد عفونی پوست پیش از عمل جراحی، شستشوی زخمها، سوختگیها، لخته و لایه خشک روی زخمها و ضد عفونی بیمارستانی بکار میرود. این دارو با ید، نیترات نقره و پرمنگنات پتاسیم ناسازگاری دارد و دترژنتهای آنیونی مانند صابون نیز اثر آن را خنثی می کند. بشکل محلولهای ۰/۰۰۲۵ تا ۰/۲۰ درصد برای مصارف مختلف پزشکی به کار می رود.

→ Cetrimide

اشکال دارویی ژئریک: Bulk

نامهای تجارتي: **Zephiran Chloride ، Roccal**

## Benzethonium Chloride



$\text{C}_{27}\text{H}_{42}\text{ClINO}_2, \text{H}_2\text{O}$ ؛ بنزیل دی متیل { ۲- [ ۲- (پارا- ۱ و ۱ و ۳ و ۳-

تترامتیل بوتیل فنو کسی) اتو کسی] اتیل } آمونیم کلراید:



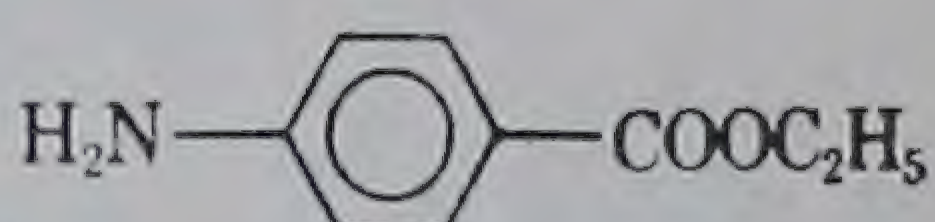
داروی ضد عفونی کننده از گروه آمونیم کواترنر است. خواص و موارد استعمال آن مانند سایر مواد مؤثر بر کشش سطحی کاتیونی است و برای ضد عفونی زخمها، عفونتهای پوستی و درمان عفونتهای ملایم چشمها، مخاط بینی و دهان بکار میرود. بعنوان آنتی سبتیک و اژینال و برای کنترل بونیز مورد استعمال دارد. دترژنت های آنیونی مانند صابون اثر آنرا خنثی می کند.

→ Cetrimide

اشکال دارویی ژنریک: Bulk

نامهای تجاری: Phemerol Chloride

## Benzocaine



$\text{C}_9\text{H}_{11}\text{NO}_2$ ؛ اتیل پارا آمینو بنزوات : بی حس کننده موضعی از گروه استر است. در مقایسه با سایر داروهای بی حس کننده موضعی، محرک نیست و سمیت عمومی کمی دارد. ممکن است از این دارو به شکل خوراکی برای تسکین درد زخم معده و یا سرطان معده استفاده شود. از قرصهای مکیدنی بنزوکائین برای جلوگیری از تهوع و استفراغ در هنگام معاینه برونش، حنجره و معده و همچنین اعمال دندان پزشکی و از پماد آن برای تسکین دردهای ناشی از زخمها و جراحات استفاده می شود. عوارض جانبی و درمان مسمومیت دارو نظیر بوپیواکائین است.

→ Bupivacaine HCl

اشکال دارویی ژنریک: پماد ۵ درصد.

نامهای تجاری: Aqua-Drin , Alsigel

## Benzoin

مادهای رزینی و دارای بوی معطر. این ماده به تناسب منشأ جغرافیایی و نوع گیاه تولید کننده، دارای شکل ظاهری و حتی ترکیب شیمیایی متفاوت است. از این نظر امروزه انواع مختلف آنها را در دودسته یکی به نام بنژوان سوماترا و دیگری بنژوان سیام جای می دهند.

بنژوان سوماترا از درختی به نام *Styrax Benzoin Dryander* گرفته می شود و به شکل توده مرکب از قطعات کوچک به رنگ زرد روشن است و اگر شکسته شود مقطع آن به رنگ سفید جلوه می کند. قطعات کوچک



مذکور در يك خمیری به رنگ قهوه ای مایل به سرخ یا قهوه ای شکلاتی به هم پیوسته است. ضمناً قطعات واقع در درون توده خمیری شکل همیشه کوچکتر از قطعات سطحی آن است. ارزش این نوع بنژوان کمتر از بنژوان سیام است.

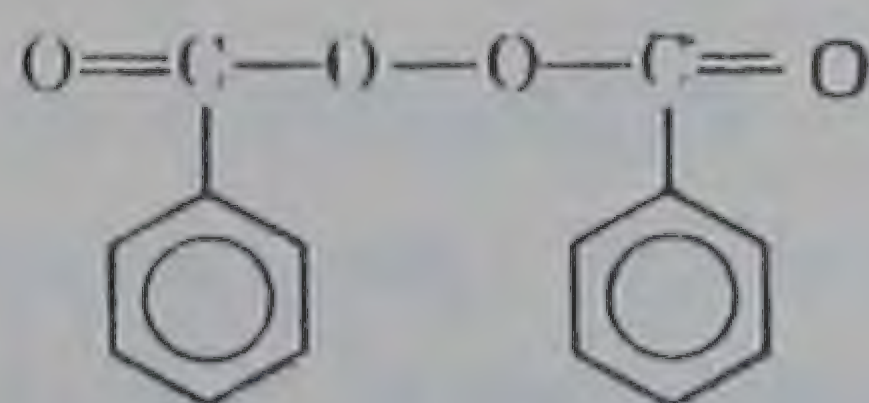
بنژوان سیام را از گیاه *St. Tonkinensis Craib* به دست می آورند. بنژوان سیام به صورت های گوناگون در تجارت عرضه می شود. ترکیب شیمیایی انواع مختلف بنژوان بایکدیگر تفاوت دارد. بنژوان سیام دارای قریب ۳۹ درصد از اسیدهای عطری آزاد یا به حالت ترکیب با مواد مختلف به ویژه اسید بنزوئیک (۱۳ درصد به حالت ترکیب و ۲۳ درصد به حالت آزاد) و فقط ۳ درصد اسید سینامیک است. به علاوه دارای ۱/۵ درصد وانیلین، اسانس به مقدار کم و رزین است. این رزین از اترهای بنزوئیک بنزورزینوتانول و سیارزینوتانول تشکیل یافته است.

بنژوان سوماترا دارای ۲۶ تا ۳۵ درصد از اسیدهای عطری آزاد و یا به حالت ترکیب است که قسمت اعظم آن از اسید سینامیک آزاد و یا به حالت ترکیب و مقدار کمتر آن (۹ درصد) از اسید بنزوئیک آزاد تشکیل می یابد به علاوه دارای مقدار بسیار جزئی الدئید بنزوئیک، وانیلین، استیرول (Styrol)، استیراسن (Styracene) و مقدار زیادی رزین است. بنژوان کمتر در مصارف داخلی مورد استفاده قرار می گیرد. بنژوان یکی از مواد تشکیل دهنده فرمولهای بخور است که به میزان ۵ میلی لیتر در ۵۰۰ میلی لیتر آب گرم وارد می شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** در ترکیب *Menthol Inhaler* و *Eucaliptus Inhaler* وجود دارد.

**نامهای تجاری:** *Fuma Grippe* ، *Mina Inhaler*

## Benzoyl Peroxid



$\text{C}_{14}\text{H}_{10}\text{O}_4$  : دارویی است که به صورت کرم و یا لوسیون در درمان جوش بکار می رود. همچنین می توان از آن برای درمان سوختگی و زخم نیز استفاده کرد.

دارای خاصیت ضد باکتریائی ملایمی بویژه بر روی باکتریهای بی هوازی است. کمی محرک است و اثر کراتولیتیک و ضد سبوره دارد و بعنوان داروی

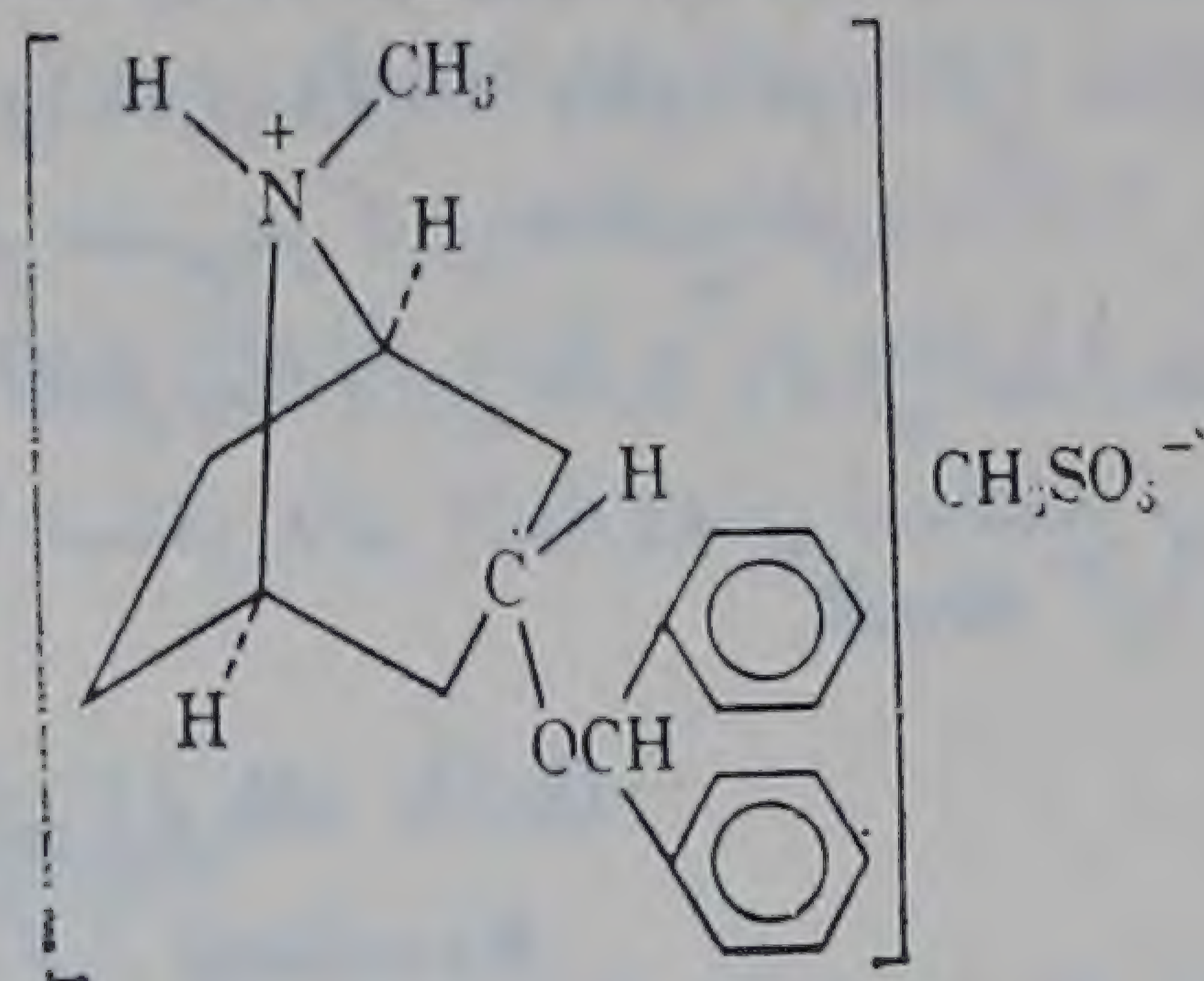


همراه درد درمان آکنه، سوختگی‌ها و زخم‌ها مصرف میشود. این دارو را باید از چشم‌ها و پوست ملتهب و حساس بدور داشت.

اشکال دارویی ژنریک: کرم ۵ درصد و ۱۰ درصد. لوسیون ۱۰ درصد

نامهای تجاری: **Panoxyl**

## Benztropine Mesylate



$C_{21}H_{25}NO \cdot CH_4O_3S$ ؛ ۳ آلفا- (دی فنیل متوکسی) - ۱ آلفا H

و ۵ آلفا-H- تروپان متان سولفونیت: دارویی آنتی کلینرژیک است که اثر آن شبیه به آتروپین و دیفن هیدرامین بطور توأم است. این دارو به طور اساسی در درمان پارکینسون مصرف می‌شود. عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن نیز شبیه به آتروپین است. میزان مصرف آن در ابتدای درمان ۰/۵ تا ۱ میلی گرم در روز است که به تدریج هر ۵ تا ۶ روز ۵۰۰ میکروگرم به آن اضافه می‌شود تا به مقدار مناسب هر بیمار برسد. این مقدار معمولاً ۲ تا ۶ میلی گرم در روز است.

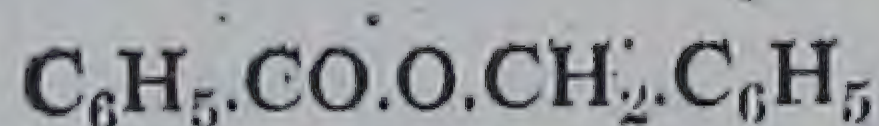
در کودکان کم‌سال و گلوکوم با زاویه بسته منع استعمال دارد.

→ Atropine

اشکال دارویی ژنریک: قرص یک میلی گرم، آمپول ۲ میلی گرم در هر ۲ میلی لیتر.

نامهای تجاری: **Cogentin**

## Benzyl Benzoate



$C_{14}H_{12}O_2$  : دارویی است که به غلظت ۱۰ تا ۳۰ درصد برای درمان

جرب استفاده می‌شود. بدین صورت که بیمار بایستی در ابتدا بدن خود را با صابون



و حمام آب گرم بشوید و سپس بلافاصله پس از خشک کردن، دارو را از زیر گردن در تمام سطح بدن بمالد. در روز دوم نیز به همین صورت می توان دارو را مصرف کرد. معمولاً به فاصله ۱۲ ساعت ۳ بار بایستی از دارو استفاده کرد. این دارو به عنوان کشنده شپش نیز استفاده می شود.

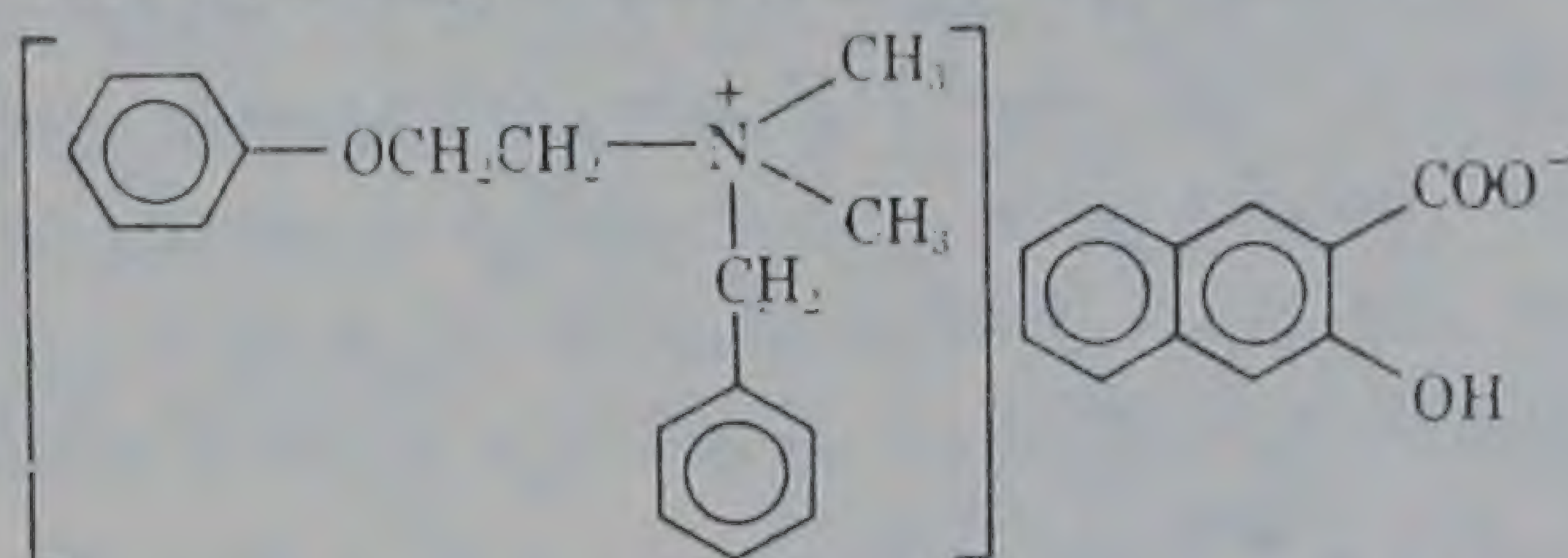
مصرف آن ممکن است به همراه احساس سوزش زود گذر در پوست باشد، گاهی در افراد حساس جوشهای پوستی نیز گزارش شده است. از تماس آن با چشم باید خودداری شود. وقتی که به طور خوراکی مصرف شود، ممکن است باعث تحریک سیستم عصبی مرکزی و تشنج شود.

برای درمان مسمومیت با این دارو بایستی بیمار را وادار به استفراغ کرد و یا معده وی را شستشو داد. از داروهای ضد تشنج می توان در این موارد استفاده کرد.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk

نامهای تجاری: Ascabiol

## Bephenium Hydroxynaphthoate



$C_{28}H_{29}NO_4$ ؛ بنزیل دی متیل (۲ فنوکسی اتیل) آمونیم ۳-هیدروکسی نفتالن - ۲- کربوکسیلات؛ این دارو یک ضد کرم مؤثر بر ضد کرمهای قلابدار گونه های آنکیلوستومادوئه دونال، کرمهای گرد (آسکاریس) و گونه های تریکوسترونژیلوس است. اثر آن بر روی کرم قلابدار گونه نکاتور آمریکانوس و کرم شلاقی کم است.

مصرف این دارو ممکن است با تهوع، اسهال، استفراغ، سردرد و سرگیجه همراه باشد.

میزان مصرف آن برای افراد بالغ ۵ گرم (معادل ۲/۵ گرم بفنیموم) است که در یک نوبت بایستی با معده خالی تجویز شود. کودکان کمتر از ۲۰ کیلو گرم وزن بایستی نصف این مقدار را مصرف کنند.

در افراد مبتلا به فشارخون باید با احتیاط مصرف شود. ایمنی استفاده از



آن در دوران آبستنی به ثبوت نرسیده است.  
 اشکال داروئی ژنریك: گرانول ۵ گرم در هر بسته  
 نامهای تجارتي: **Alcopar**

## Berberine Hydrochloride

$C_{20}H_{19}NO_5, HCl$ ؛ آکالوئید گیاهی است که از زرشك به دست می آید. این ماده تلخ مزه است و به عنوان اشتها آور مصرف می شود. از این ماده برای درمان وبا هم استفاده می شده است.  
 اشکال داروئی ژنریك: در ترکیب Ophthalmic Bath وجود دارد.

نامهای تجارتي: **Ibath**

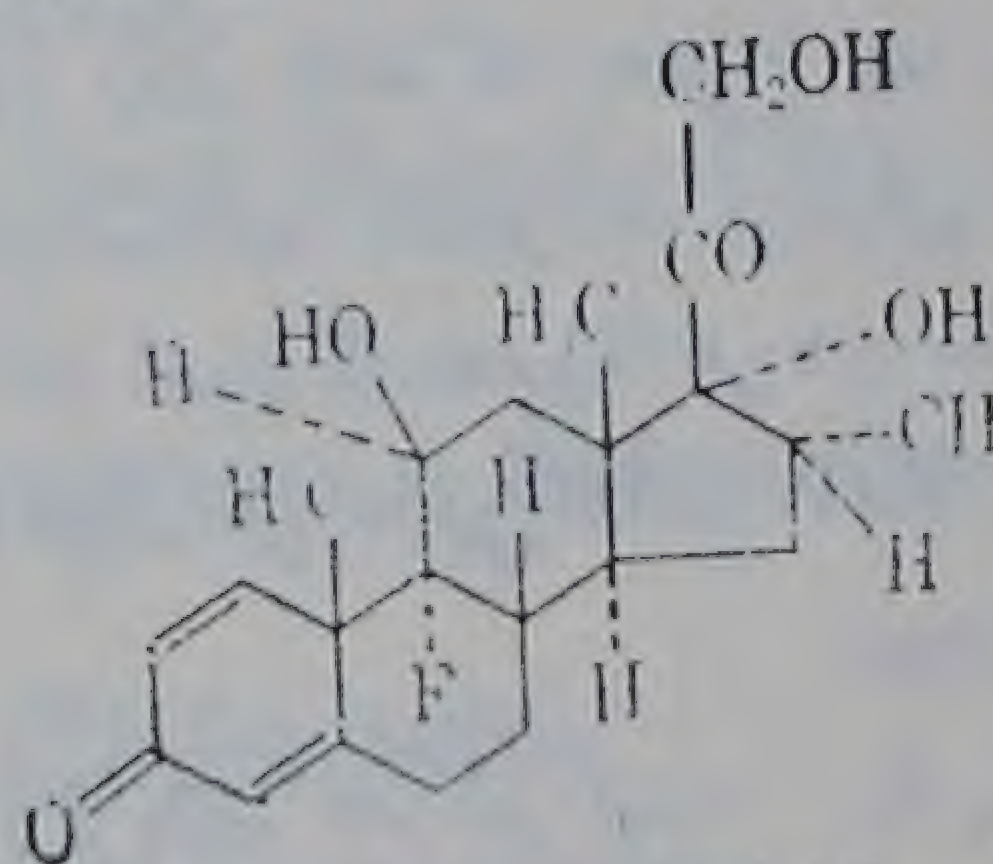
## Beta Caroten

رنگدانه گیاهی است. در کبد انسان و حیوانات به ویتامین A تبدیل می شود.  
 ایزومر آلفا و گامای آن کمتر فعال است.

→ Vitamin A.

اشکال داروئی ژنریك: در فرمول Anthocyanoside وجود دارد.  
 نامهای تجارتي: **Difrarel 100**

## Betamethasone



$C_{22}H_{29}FO_5$ ؛ ۹-آلفا فلوئور و ۱۶-بتا - متیل پردنیزولون: يك گلو کورتیکوئید سنتتیک است. فعالیت ضد التهابی ۶۰۰ تا ۷۰۰ میکروگرم دارو معادل فعالیت ۵ میلی گرم پردنیزون است. دارو در درمان تب یونجه، آسم شدید، روماتیسم مفصلی، ناراحتیهای پوستی التهابی و حساسیتها به کار می رود. اثر آن بر روی احتباس سدیم و آب کمتر از اثر پردنیزولون و پردنیزون



و تقریباً معادل دگزامتازون است. فعالیت آن ۳۵ برابر کورتیزول است. نیمه عمر غلظت سرومی آن تقریباً ۳ ساعت است.

مصرف دارو ممکن است به همراه احتباس سدیم و مایعات، نارسایی احتقانی قلب در بیماران بسیار حساس، کاهش پتاسیم بدن، آکالوز ناشی از کاهش پتاسیم، افزایش فشار خون، کاهش فشارخون یا واکنش شوک مانند، ضعف عضلانی، ناراحتیهای معدی - روده‌ای نظیر زخم معده، ناراحتیهای پوستی، ناراحتیهای عصبی نظیر تشنج، اختلال در فعالیت غدد داخلی نظیر نامنظم شدن قاعدگی، ناراحتیهای چشمی نظیر افزایش فشار داخل چشمی، اختلال متابولیسمی نظیر تعادل منفی نیتروژن به علت کاتابولیسم پروتئین و بسیاری عوارض دیگر، این عوارض در تمام گلوکوکورتیکوئیدهایی که به طور سیستمیک مصرف می‌شود صادق است.

درمان مسمومیت دارو علامتی است و شامل شستشوی معده، اکسیژن، تجویز مایعات داخل وریدی و حفظ دمای بدن است.

میزان مصرف آن ۵/۵ تا ۵ میلی گرم در روز است که در چند نوبت مصرف می‌شود. مقدار نگهدارنده آن ۵/۶ تا ۱/۲ میلی گرم در روز و حدود دامنۀ مصرف دارو ۵/۶ تا ۸/۴ میلی گرم در روز است.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵/۵ میلی گرم

نامهای تجاری: Celestone ، Betnelan

## Betamethasone Acetate

نمک قابل تزریق بتامتازون است. میزان مصرف آن در ابتدا ممکن است بین ۵/۵ تا ۹ میلی گرم در روز باشد که به نوع بیماری بستگی دارد. معمولاً میزان مصرف دارو به صورت تزریقی یک سوم و یا یک دوم مقدار توصیه شده خوراکی آن است که معمولاً هر ۱۲ ساعت تزریق می‌شود. اثر، مورد استعمال، سمیت و عوارض جانبی دارو مانند بتامتازون است.

→ Betamethasone

اشکال دارویی ژنریک: در ترکیب Betamethasone L.A وجود دارد.

نامهای تجاری: Celeston Chronodose



## Betamethasone Disodium Phosphate

به صورت داخل عضلانی، داخل وریدی، خوراکی و یا در قطره‌های چشمی مصرف می‌شود.

میزان مصرف آن معادل ۵/۵ تا ۵ میلی گرم بتا متازون در روز است که در چندین نوبت مصرف می‌شود.

→ Betamethasone

→ Betamethasone Valerate

**اشکال دارویی ژنریک:** آمپول ۴ میلی گرم در هر میلی لیتر، قطره چشمی یک میلی گرم در هر میلی لیتر، پماد چشمی ۵/۱ درصد.

**نامهای تجاری:** Celeston ، Betnesol ، Betnelan

## Betamethasone Valerat

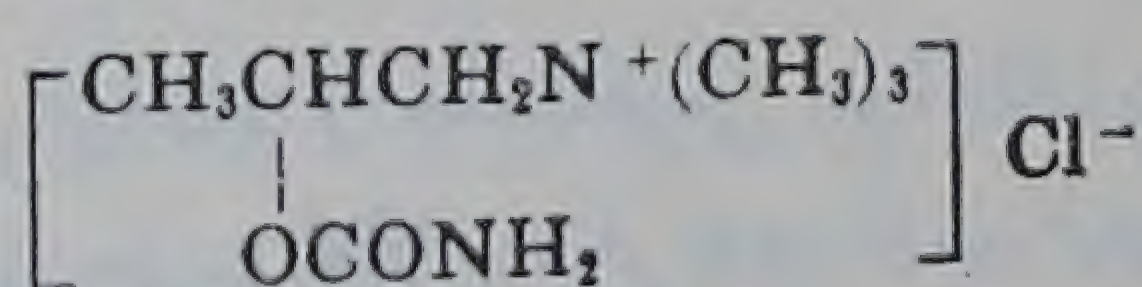
گلوکوکورتیکوسترئیدی است که به طور موضعی برای درمان واکنشهای التهابی پوست به مقدار ۲-۳ بار در روز بر روی پوست مالیده می‌شود. مصرف کورتیکوسترئیدهای موضعی ممکن است با احساس سوزش، خارش، تحریک، خشکی، عفونت ثانویه، جوش، کاهش پیگمانتاسیون، التهاب فولیکول، پرمویی و واکنشهای حساسیتی همراه باشد. مصرف زیاد از حد و یا طولانی گلوکوکورتیکوئیدها ممکن است باعث ایجاد واکنشهای عمومی مانند مهار غده فوق کلیه شود. در آکنه، ضایعات پوستی ناشی از عفونت ویروسی و عفونت باکتریائی منع استعمال دارد.

→ Betamethasone

**اشکال دارویی ژنریک:** لوسیون یک درصد، پماد یک درصد، کرم یک درصد.

**نامهای تجاری:** Celestone ، Betnovate

## Bethanecol Chloride



$\text{C}_7\text{H}_{17}\text{ClN}_2\text{O}_2$  ؛ (۲- هیدروکسی پروپیل) تری متیل- آمونیوم کلراید کاربامات؛ کاربامیل متیل کولین؛ ماده‌ای شبیه کارباکول اما با سمیت کم است که در احتباس ادرار، اتساع جدار شکم و میاستنی خطیر به کار می‌رود.



يك ترکیب آمونیم کواترئر ومقلد دستگاه پاراسمپاتیک است. دارای اثر موسکاردینی نظیر استیل کولین است. به وسیله آنزیم کلین استراز از بین نمی رود. بنابراین اثر آن طولانی تر از استیل کولین است.

بخاطر اینکه دارو فاقد اثر نیکوتینی است، ممکن است تجویز آن در درمان احتباس معدی پس از قطع عصب واگ، احتباس ادراری و اتساع جدار شکم به کار با کول ترجیح داده شود.

مصرف این دارو ممکن است با تهوع، استفراغ، گر گرفتگی، تعریق، افزایش ترشح بزاق، ریزش اشک، باد گلو، دفع بی اختیار مدفوع و ادرار، ناراحتی تنفسی زود گذر باطپش قلب، کاهش ضربان قلب و انقباض عروق محیطی منجر به کاهش فشارخون، وقفه قلبی زود گذر و احساس فشار در ناحیه جناغ قفسه سینه همراه باشد.

برای درمان مسمومیت با این دارو می توان ۱ تا ۲ میلی گرم آتروپین را داخل ورید، داخل عضله و یا زیر جلد تزریق کرد تا اثر موسکاردینی آن خنثی شود. این میزان را می توان هر ۲ تا ۴ ساعت بر حسب نیاز تکرار کرد.

برای افزایش سریع وزود گذر تونیسیته و حرکت معده، روده و کیسه مثانه می توان ۵ میلی گرم دارو را به صورت زیر جلدی تزریق کرد. این مقدار را میتوان هر ۱۵ تا ۳۰ دقیقه در صورت نیاز تکرار کرد. دارو را به صورت خوراکی نیز می توان تجویز کرد ولی از تزریق داخل عضلانی و یا داخل وریدی آن بایستی اجتناب کرد زیرا سبب بروز عوارض قلبی شدید مانند شوک و سکنه قلبی میگردد.

میزان مصرف آن بصورت خوراکی ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم ۳ تا ۴ بار در روز است. دارو را باید با معده خالی مصرف کرد.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: ' Myotonine Chloride ' Mechothane

Myocholine

## Bile Extract

وجود صفرا برای هضم و جذب طبیعی مواد غذایی و به خصوص چربیها ضروری است. به همین جهت املاح صفراوی در مواردی که هضم و جذب مواد غذایی به علت کمبود صفرا در روده وجود داشته باشد تجویز می شود.

دلیلی برای اثبات تأثیر این فرآورده ها به عنوان جانشین درموارد کمبود ترشح صفرا وجود ندارد. همچنین این ماده به میزان کمی اثر ملین دارد.



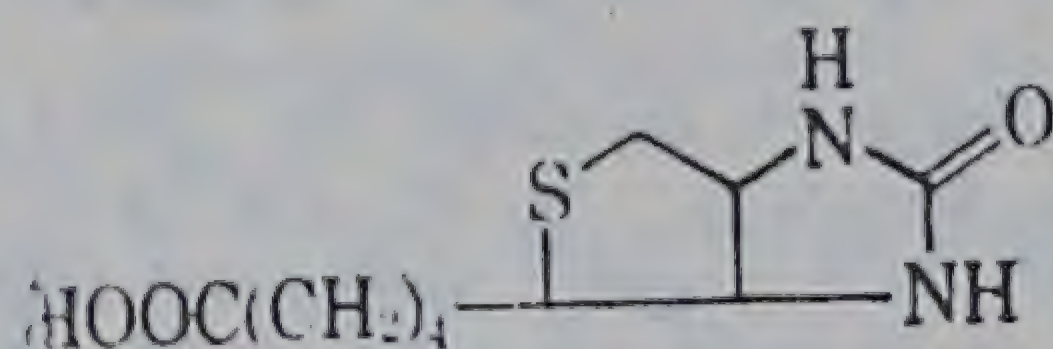
مصرف مقادیر زیاد عصاره صفرا باعث شل شدن مدفوع و پیچش ملایم شکم می شود.

میزان تجویز ۱۵۰ تا ۵۰۰ میلی گرم به همراه و یا بعد از غذا است.  
مصرف آن در انسداد کامل صفراوی ممنوع است.

اشکال دارویی ژنریک : عصاره صفرای گاوی در فرمول Digestion Tablet وجود دارد.

نامهای تجارتي : **Onoton , Mucinum , Enzymoflash**

## Biotin



$C_{10}H_{16}N_2O_3S$  ؛ ویتامین H؛ کوآنزیم R، بطور وسیع در گیاهان و جانوران وجود دارد. این ماده بیشتر در کبد، کلیه، لوزالمعده، شیر و تخم مرغ وجود دارد. یک کوآنزیم برای عمل کربو-کسیلاسیون در خلال متابولیسم پروتئینها و کربوهیدراتها است. بیوتین بایک گلیکو پروتئین به نام آویدین که در سفیده تخم مرغ خام وجود دارد ایجاد یک کمپلکس می کند که از جذب آن جلوگیری می کند. اگر رژیم غذایی بیمار حاوی مقادیر زیادی تخم مرغ خام و یا آویدین باشد علائم کمبود بیوتین دیده می شود. این علائم مانند کمبود سایر ویتامینهای گروه ب- کمپلکس و شامل ناراحتیهای پوستی سبوره ای، سستی و بی اشتها می است. میزان نیاز روزانه به این ماده مشخص نشده است، ولی به نظر می رسد که ۱۵۰ تا ۳۰۰ میکرو گرم کافی است.

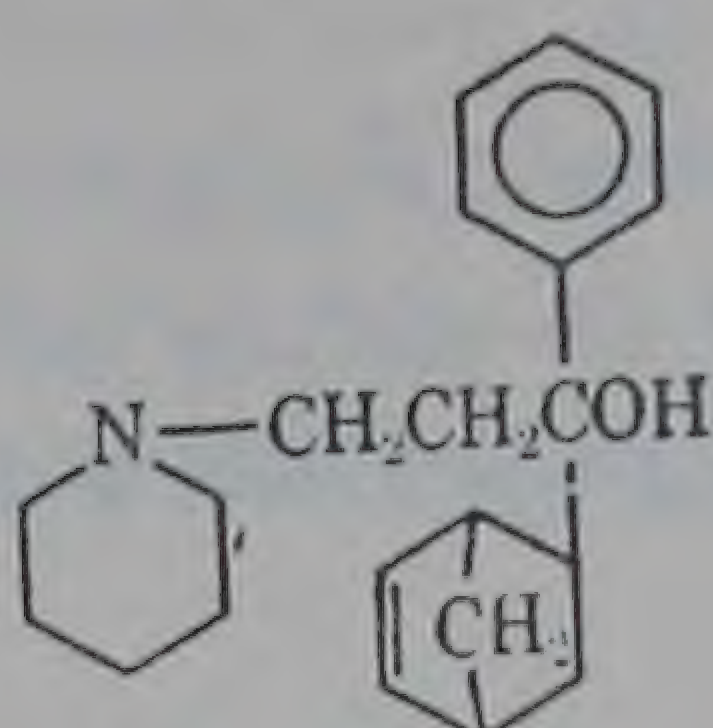
اشکال دارویی ژنریک: در ترکیب B. Complex وجود دارد.

نامهای تجارتي : بیوتین همراه با مواد دیگر در این فرآورده ها وجود دارد:

**Multin , Multibionta , Litrison , Becozyme**  
**Supradyn , Polybion**



## Biperiden



$C_{21}H_{29}NO$ ؛ ۱- (بی سیکلو [۲،۲] هپتا-۵-ان-۲-ایل) -۱- فنیل-۳- پیریدینوپروپان-۱-ال: داروی آنتی کلینرژیک است که اثر آن شبیه به آتروپین است. در درمان علائم پارکینسون به کار می رود. نمک هیدرو کلراید آن به صورت خوراکی و لاکتات آن به صورت تزریقی مصرف می شود. عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از دارو نیز شبیه به آتروپین است. این دارو در مبتلایان به گلوکوم، هیپرتروفی پروستات و آریتمی قلبی باید با احتیاط تجویز شود.

میزان مصرف آن به صورت خوراکی در ابتدای درمان ۱ میلی گرم دو بار در روز است که به تدریج به ۲ میلی گرم ۳ بار در روز افزایش می یابد. مقدار نگهدارنده آن ۱ تا ۴ میلی گرم ۳ بار در روز است.

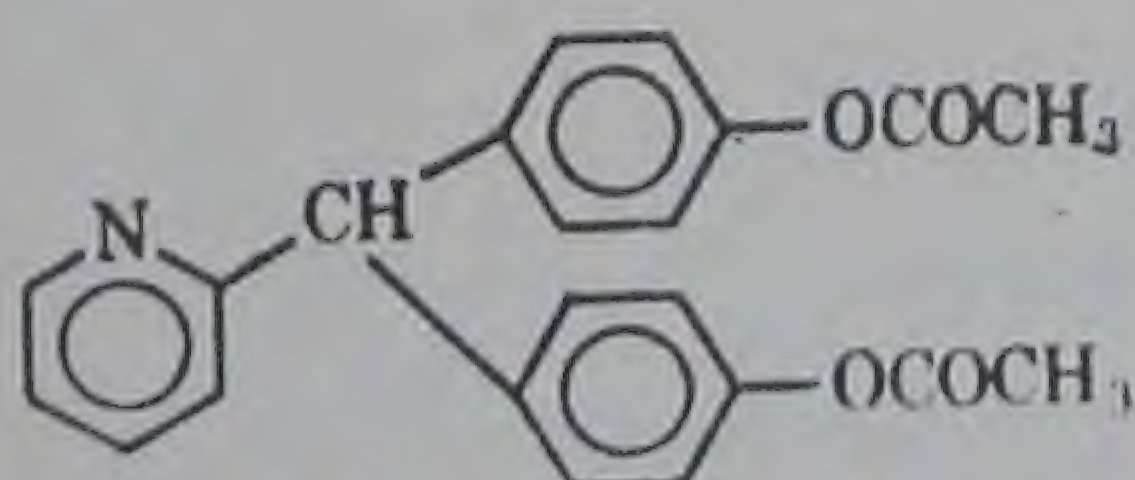
برای کاهش تحریک معده بهتر است داروی خوراکی با غذا میل شود. میزان تجویز نمک لاکتات آن در شرایط بیماری ناشی از داروها ۲ میلی گرم از راه داخل عضلانی است که در صورت لزوم هر ۳۰ دقیقه یک بار تکرار می شود و یا اینکه ممکن است ۵ میلی گرم آن از راه تزریق آهسته داخل وریدی تجویز شود. حداکثر تا ۲۰ میلی گرم در روز از این طریق تجویز شده است.

→ Atropine

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲ میلی گرم.

نامهای تجاری: بی پریدین لاکتات و هیدروکلراید: **Akineton**

## Bisacodyl



$C_{22}H_{19}NO_4$ ؛ دی (۴-استوکسی-فنیل) -۲- پیریدیل متان: داروی ملینی است که برای درمان یبوست به کار می رود. از دسته ملینهای محرک است.



شروع اثر دارو ۶ ساعت پس از مصرف قرص خوراکی و ۱ ساعت پس از استفاده از شیاف است.

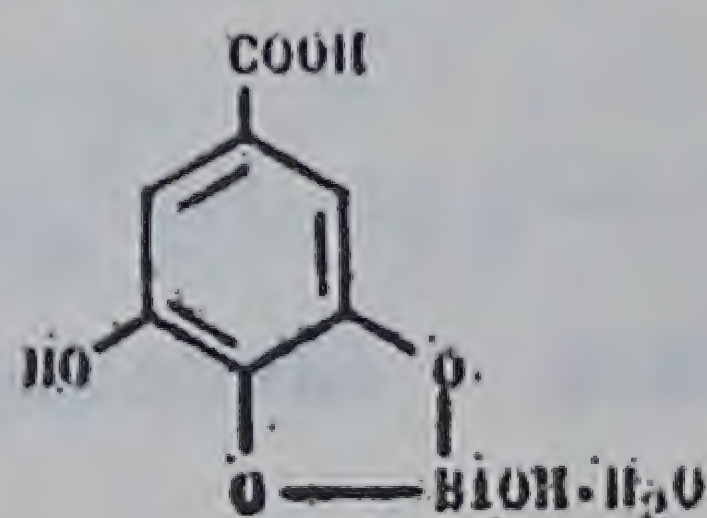
مصرف ملینها به طور کلی ممکن است با گرفتگی و پیچش شکم همراه باشد. پس از خوردن مقادیر زیاد دارو، تهوع، استفراغ و اسهال ممکن است دیده شود.

میزان مصرف دارو به صورت خوراکی در افراد بالغ ۱۰ تا ۱۵ میلی گرم و در کودکان بزرگتر از ۳ سال ۵ میلی گرم و به صورت شیاف در افراد بالغ و کودکان بزرگتر از ۲ سال ۱۰ میلی گرم و کودکان کوچکتر از ۲ سال ۵ میلی گرم است. مصرف مداوم شیاف ممکن است سبب تحریک راست روده شود. شکم درد حاد از موارد منع استعمال این داروست.

**اشکال دارویی ژنریک:** قرص روکش دار که در روده باز می شود ۵ میلی گرم، شیاف ۱۰ میلی گرم، شیاف کودکان ۵ میلی گرم.

**نامهای تجاری:** Rectolax ، Metalax ، Laxine ، Dulcolax

## Bismuth Subgallate



بیسموت اکسی گالات: گرد آن در درمان اکزما و ناراحتیهای پوستی مشابه و شیاف آن در درمان بواسیر بکار می رود. دارای خاصیت قابض است و به همین دلیل در درمان اسهال نیز مصرف می شود.

عوارض جانبی ترکیبهای بیسموت شامل ناراحتیهای معده - روده ای، بی اشتها، سردرد، واکنشهای پوستی، تغییر رنگ غشاءهای مخاطی، یرقان ملایم و بی قراری است. خط آبی بر روی لثه که خط بیسموت نامیده می شود، ممکن است به مدت چندین سال باقی بماند. عوارض دیگر دارو نارسایی کلیوی و آلبومینوری است. از آنجایی که اکثر ترکیبهای بیسموت جذب معده - روده ای کمی دارند، تجویز خوراکی آنها معمولاً ایجاد سمیت نمی کند. مسمومیت شدید با بیسموت ممکن است توسط دیمرکاپرول درمان شود. اسیدی کردن ادرار به وسیله کلرور آمونیم می تواند در تسریع دفع بیسموت مؤثر باشد. میزان مصرف این دارو ۵/۶ تا ۲ گرم است.

**نامهای تجاری:** Xylocaine ، Anoreine



## Bleomycin Sulfate

مخلوطی از آنتی بیوتیکهای ضد سرطان از جمله بلئوما یسین  $A_2$  و  $B_2$  و یک گلیکوپپتید است. یک واحد آن معادل یک گرم است. این دارو باعث ایجاد اختلال در تشکیل دزو کسی ریبونوکلئیک اسید (DNA) می شود. در درمان کارسینوم، بیماری هوچکین و سرطان بیضه ها بکار می رود.

شایعترین عوارض جانبی آن در رابطه با پوست و غشاء های مخاطی است و شامل جوش، خارش، تاول، ضخامت طبقه شاخی، صدمه به ناخن، پوست انداختن و التهاب عمومی مخاط دهان است. سایر عوارض جانبی آن شامل تب، بی اشتهائی، تهوع و استفراغ، سردرد و ریزش مو است. دپرسیون ملایم مغز استخوان نیز گزارش شده است. سمیت دارو بر روی دستگاه تنفسی نیز در ۱۰ درصد بیماران گزارش شده است و ۱٪ بیماران نیز به این علت فوت کرده اند.

دارو را می توان به صورت زیر جلدی، داخل عضلانی، داخل وریدی و داخل سرخرگی تزریق کرد. میزان مصرف آن ۱۵ تا ۶۰ میلی گرم در هفته است که در چندین نوبت تزریق می شود. برای افراد مسن بایستی مقادیر کمتری تجویز شود.

اشکال داروئی ژنریک: آمپول ۱۵ واحد در هر آمپول

نامهای تجارتي: **Bleomycin Lundek** ، **Blenoxane**

## Borax

$Na_2B_4O_7 \cdot 10H_2O$ ؛ برات سدیم، سدیم تترا بورات، پربورات سدیم،

بوره: نمک متبلور و سفید رنگ است که مانند اسید بوریک اثر باکتریوستاتیکی دارد. مصرف داخلی ندارد. در استعمال خارجی دارای اثر گندزدا و قابض است. به شکل غرغره و یا دهان شویه در درمان التهاب عمومی مخاط دهان و آفت به کار می رود. به شکل لوسیون نیز در ناراحتیهای چشمی و بینی به کار می رود. عوارض جانبی و درمان مسمومیت این دارو مانند اسید بوریک است.

→ Boric Acid

اشکال داروئی ژنریک: Bulk

نامهای تجارتي: **Dentifect**

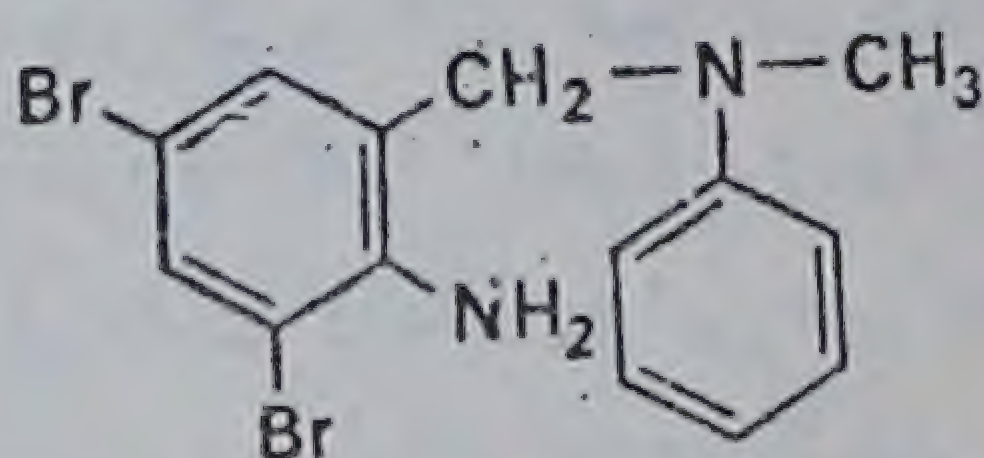


## Boric Acid

$H_3BO_3$ ؛ اسید بوراسیک: اسید کانی، متبلور و سفید است. از اثر اسید-های کانی بر بر اکس به دست می آید. یک عامل با کتریوستاتیک و فونگی-استاتیک و در نتیجه ضد عفونی کننده ضعیف است. مصرف آن به صورت خارجی و همچنین به عنوان یک بافر است. مصرف داخلی ندارد.

محلولهای آبی آن به عنوان دهان شویه، لوسیون چشمی و لوسیون پوستی مصرف می شود. علایم مسمومیت آن شامل ورقه ورقه شدن پوست، استفراغ و اسهال در حالی که رنگ مدفوع و مایع استفراغی سبز مایل به آبی است، ضعف دستگاه گردش خون، شوک عمیق و کوما است. در بعضی بیماران ممکن است تشنج دیده شود. کاهش ترشح ادرار نیز دیده شده است. افزایش و کاهش دما در هنگام مسمومیت با دارو گزارش شده است. مقدار کشنده آن از راه خوراکی در افراد بالغ ۱۵ تا ۲ گرم و در کودکان ۳ تا ۶ گرم است. ظاهر اسید بوریک بسیار شبیه دکستروز است بنابراین به آن رنگ میزنند تا با دکستروز اشتباه نشود. اگر فردی اسید بوریک خورده باشد، بایستی معده وی را با ایجاد استفراغ و یا با شستشو تخلیه و سپس سدیم سولفات را به عنوان ملین تجویز کرد. می توان از محلولهای مناسب الکترولیتها و یا پلاسما برای بهبود گردش خون استفاده کرد. تشنج را می توان با تجویز یک باربیتورات کوتاه اثر نظیر تیوپنتون سدیم کنترل کرد.

## Bromhexin Hydrochloride



$C_{14}H_{20}Br_2N_2 \cdot HCl$ ؛ N-(۲-آمینو-۳،۵-دی بروموبنزیل)-N-سیکلو هگزیل میتل آمین هایدرو کلراید: دارویی است که باعث کاهش ویسکوزیته ترشحات برونشی می شود و در نتیجه به عنوان خلط آور در برونشیت و سایر ناراحتیهای دستگاه تنفس مصرف می شود.

ناراحتیهای معدی - روده ای گاهی در هنگام استفاده از این دارو دیده شده است. بنابراین در مبتلایان به زخم معده با احتیاط مصرف شود. افزایش زود گذر ترانس آمیناز سرم نیز گزارش شده است.

میزان مصرف آن ۸ تا ۱۶ میلی گرم ۳ تا ۴ بار در روز است. برای کودکان



کمتر از ۵ سال ۴ میلی گرم ۲ بار در روز و کودکان ۵ تا ۱۰ سال ۴ میلی گرم ۴ بار در روز توصیه می شود.

اشکال دارویی ژنریک : قطره ۵ میلی گرم در ۳۰ میلی لیتر. قرص ۸ میلی گرم، آمپول ۲ میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری : Bisolvon , Bisolvomycin

## Bromocriptin Mesylate

$C_{32}H_{40}BrN_5O_5, CH_4O_3S$  ؛ ۲- برومو - آلفا - ارگو کرپتین

مزایات: محرك گیرنده های دوپامینرژیک است و باعث مهار ترشح پرولاکتین از هیپوفیز می شود. در نتیجه غلظت پرولاکتین در پلاسما چند ساعت پس از تجویز دارو کاهش می یابد برای درمان کوتاه مدت گالاکتوری همراه با هیپرپرولاکتینمی و آمنوره مصرف می شود.

تهوع شایع ترین عارضه جانبی داروست ، ولی استفراغ، گیجی و کاهش فشارخون وضعیتی نیز ممکن است دیده شود. سایر عوارض جانبی آن شامل سردرد، گرفتگی ساق پا، احتقان بینی، رخوت، توهم، خشکی دهان، یبوست، تپش سریع قلب و کاهش طولانی فشارخون است. تهوع ناشی از دارو را می توان با تجویز آن به همراه غذا از بین برد. اگر بیمار مقدار زیادی از دارو را مصرف کرده باشد معده بایستی تخلیه شود و کاهش فشارخون را می توان با تجویز مایعات داخل وریدی ترمیم کرد.

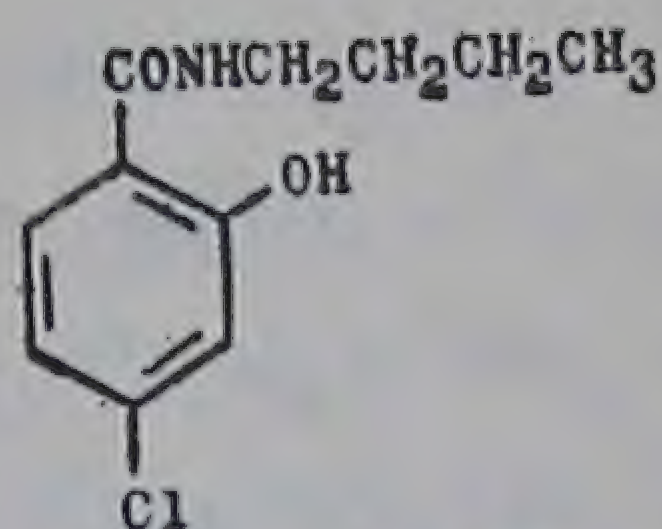
میزان مصرف آن در درمان آمنوره و ترشح زیاد شیر ۲/۵ میلی گرم ۲ تا ۳ بار در روز است و برای جلوگیری از ترشح شیر ۲/۵ میلی گرم از دارو ۳ بار در روز توصیه می شود. در مورد اخیر نباید دارو را زودتر از ۴ ساعت پس از زایمان تجویز کرد. طول مدت درمان در این مورد ۱۴ روز است. اثر دارو در درمان پارکینسون تحت بررسی است. در کسانی که به آلکالوئیدهای ارگو حساسیت دارند و در دوران آبستنی نباید مصرف شود.

اشکال دارویی ژنریک : قرص ۲/۵ میلی گرم.

نامهای تجاری Parlodel



## Buclosamide

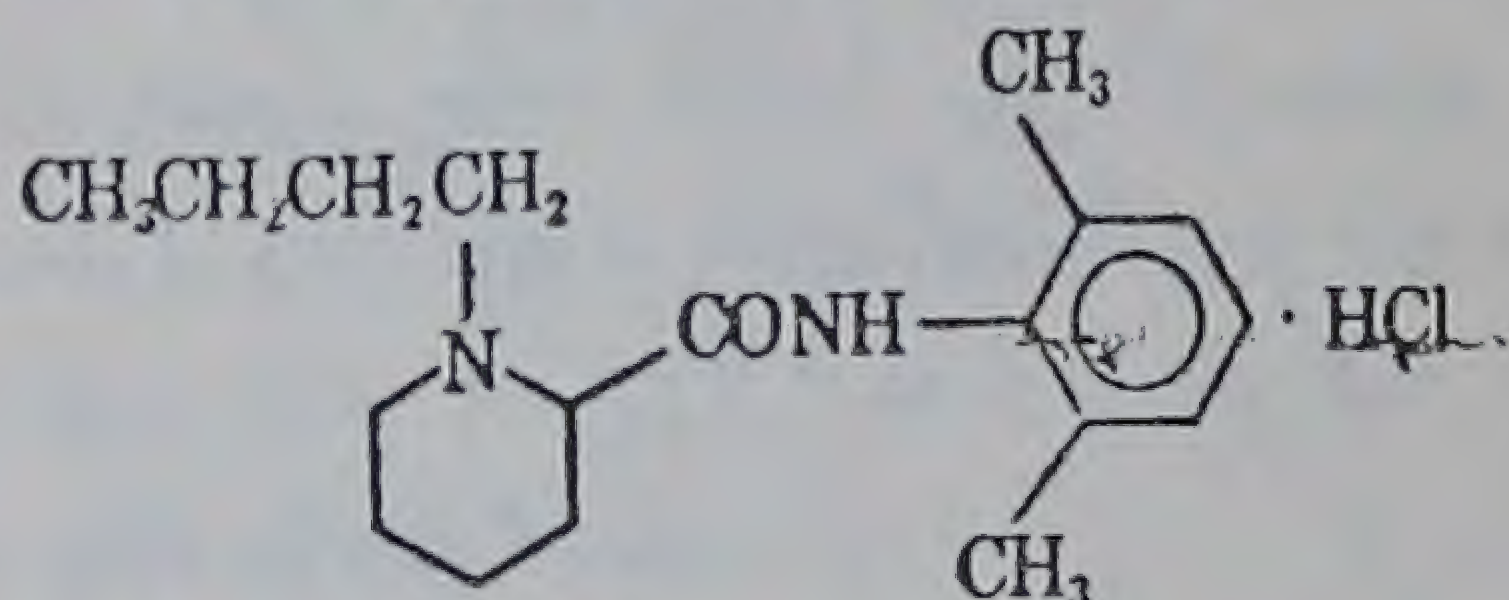


$C_{11}H_{14}ClNO_2$ ؛ ان بوتیل - ۴ - کلروسالیسیلامید: یک داروی ضد قارچ است که با غلظت‌های ۱۰ درصد استعمال خارجی دارد. در نتیجه مصرف دارو واکنش‌های حساسیتی پوستی و حساسیت به نور گزارش شده است. ترکیب‌های دارو با اسیدسالیسیلیک ممکن است اثر تحریکی بر روی پوست داشته باشد.

اشکال دارویی ژنریک: جزو داروهای ترکیبی در فرمول Buclosamide وجود دارد.

نام‌های تجاری: **Jadit**

## Bupivacaine Hydrochloride



$C_{18}H_{28}N_2O, HCl, H_2O$ ؛ (±) - ۱ - بوتیل - ۲ - (۲، ۶ - گزیلیل کارباموئیل) پپیریدین هیدروکلراید مونویدرات: یک بیحس کننده موضعی از دسته آمیدها با اثر طولانی است. اثر آن شبیه لیگنوکائین و می‌واکائین است، با این تفاوت که ۲ تا ۴ برابر آنها قدرت دارد. شروع اثر و عمق بیحسی آن مانند لیگنوکائین ولی طول اثر آن بیشتر از لیگنوکائین است. عوارض جانبی بیحس کننده‌های موضعی ممکن است به علت تکنیک بکار رفته و یا اشتباه در عمل و یا مهار دستگاه عصبی سمپاتیک باشد. وقتی که سرعت جذب بیحس کننده‌های موضعی به داخل سیستم گردش خون بیشتر از سرعت متابولیسم آنها باشد، سمیت عمومی نیز دیده می‌شود. ایدیوسنکرازی نسبت به این دارو گزارش شده است. عوارض ناشی از سمیت عمومی دارو تحریک دستگاه عصبی مرکزی است که با خمیازه، بیقراری، هیجان، عصبانیت، گیجی، تاری دید، تهوع و استفراغ، لرزش ماهیچه‌ای و تشنج مشخص



می شود. تحريك دستگاه عصبی مرکزی ممکن است زود گذر باشد و به دنبال آن تضعیف این دستگاه دیده شود. این عارضه با خواب آلودگی، نارسایی تنفسی و کوما مشخص می شود. همزمان با آن اختلال دستگاه سیستم قلب و عروق با علائم رنگ پریدگی، تعریق و کاهش فشار خون به وجود می آید. آریتمی و وقفه قلبی نیز ممکن است اتفاق افتد. مصرف مکرر این داروها بر روی پوست ممکن است ایجاد واکنشهای حساسیتی نماید. در بسیاری از موارد با قطع تجویز دارو، اثرهای سمی نیز کنترل می شود.

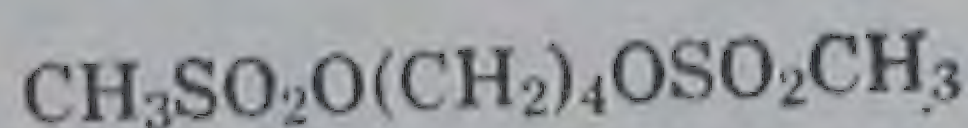
تشنج حاصل را می توان بوسیله يك باربیتورات کوتاه اثر نظیر تیوپنتن سدیم کنترل کرد. در هنگام مسمومیت از انفوزیون پلاسما و محلولهای الکترولیت نیز می توان برای بهبود گردش خون استفاده کرد برای درمان تضعیف قلبی ناشی از دارو می توان ایزوپرنالین تجویز کرد.

برای بی حس کردن موضعی بصورت محلول ۰/۲۵ و یا ۰/۵ درصد و یا به همراه آدرنالین به نسبت ۱ در ۴۰۰۰۰۰ و یا ۱ در ۲۰۰۰۰۰ مصرف می شود. میزان معمولی تجویز ۱۰ تا ۴۰ میلی لیتر محلول ۰/۲۵ درصد و یا در حدود ۱۵ تا ۳۰ میلی لیتر محلول ۰/۵ درصد است. برای بی حس کردن انگشتهای دست و یا پا تجویز حدود ۲ تا ۱۰ میلی لیتر محلول ۰/۲۵ درصد و یا ۲ تا ۶ میلی لیتر محلول ۰/۵ درصد بدون آدرنالین توصیه می شود. حداکثر میزان مصرفی در افراد بالغ ۲ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در فواصل ۴ ساعت به ۴ ساعت است.

اشکال دارویی ژنریک: محلول ۰/۵ درصد.

نامهای تجاری: Marcaine

## Busulfan



$\text{C}_8\text{H}_{14}\text{O}_6\text{S}_2$ ؛ ۴۱۰- دی (متان سولفونیلوکسی) بوتان: داروی ضد سرطان با اثر اختصاص بر روی مغز استخوان است. با مصرف مقادیر کم، باعث کاهش تشکیل گرانولوسیت و با شدت کمتری سبب کاهش تشکیل ترومبوسیتها می شود ولی بر روی لنفوسیتها اثر کمی دارد. با مصرف مقادیر زیاد، باعث تضعیف شدید مغز استخوان می شود. به خاطر اثر اختصاصی آن، در درمان سرطان خون ناشی از فعالیت مغز استخوان به کار می رود.

مهمترین عارضه جانبی دارو پس از مصرف مقادیر زیاد، کاهش تعداد



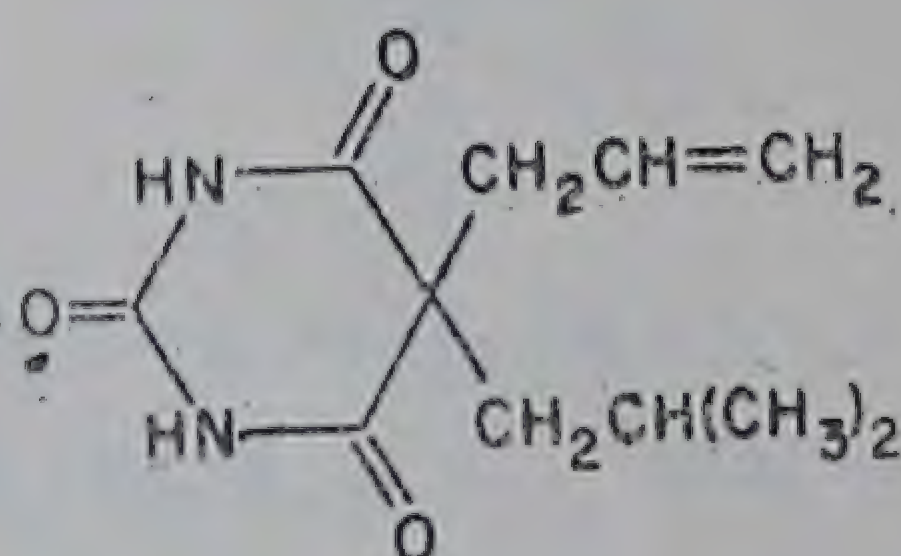
ترومبوسیتها و خونریزی است. مصرف مقادیر زیاد دارو همچنین ممکن است باعث تضعیف غیرقابل برگشت مغز استخوان شود که تا ماهها پس از شروع درمان خود را ظاهر نمی سازد. سایر عوارض جانبی آن شامل آمنوره، کوچک شدن بیضه ها و بزرگ شدن پستان در مردها است. پس از مصرف طولانی دارو، فیبروز ریوی و تشکیل آب مروارید نیز گزارش شده است.

میزان معمولی مصرف آن به صورت خوراکی در روز ۴ تا ۸ میلی گرم و یا ۵۰ میکروگرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است که در دو نوبت داده میشود. این درمان بایستی ادامه یابد تا میزان مجموع گلبولهای سفید به ۲۰۰۰۰ عدد در هر میلی متر مکعب کاهش یابد. در کودکان می توان ۵۰ میکروگرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن را یکبار در روز تجویز کرد.

اشکال دارویی ژنریک : قرص ۲ میلی گرم.

نامهای تجاری : Myleran

## Butalbital



$C_{11}H_{16}N_2O_3$ ؛ آلایل باربیتوریک اسید؛ ۵-آلیل - ۵-ایزوبوتیل باربیتوریک اسید؛ نوعی باربیتورات با اثر متوسط است. به عنوان آرامبخش و خواب آور مصرف می شود. عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن نظیر فنوباربیتال است. به عنوان مسکن ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم ۴ بار در روز و به عنوان خواب آور با مقادیر بیشتر از ۸۰۰ میلی گرم استفاده می شود. برای کودکان به عنوان مسکن ۲ میلی گرم با زاء هر کیلو وزن سه بار در روز استفاده می شود.

→ Phenobarbital

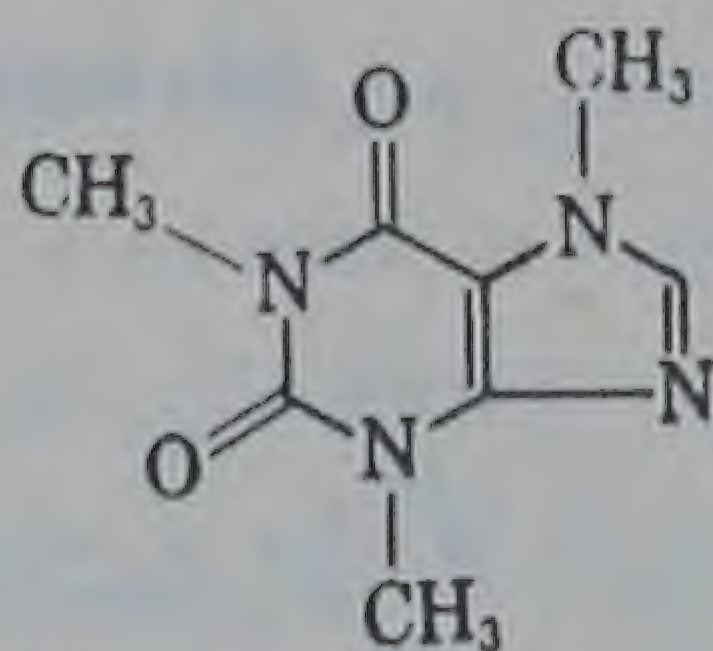
اشکال دارویی ژنریک: Bulk

نامهای تجاری : Butisol Sodium , Florinal



# C

## Caffeine



$C_8H_{10}N_4O_2$  ؛ گوارانین، متیل تئوبرومین؛ ۷،۳،۱ تری متیل -۶،۲-  
 دی اکسو - ۶،۳،۲،۱- تتراهیدروپورین: آلکالوئیدی است که از چای، قهوه،  
 گیاه (Camellia Sinensis) و یا از طریق سنتز بدست می آید. با يك  
 مولکول آب متبلور می شود. کافئین بر روی دستگاه عصبی مرکزی، ماهیچه ها  
 از جمله ماهیچه قلب و همچنین بر روی کلیه اثر می کند. از طریق دستگاه عصبی  
 مرکزی باعث بیداری و افزایش فعالیت فکری می شود. از کافئین بطور خوراکی  
 بعنوان يك محرک ملایم دستگاه اعصاب مرکزی جهت بیدار نگه داشتن و برقرار  
 کردن هشیاری فکری استفاده می شود. کار ماهیچه ها را تسریع می کند. از طریق  
 تحریک مرکز تنفسی باعث افزایش سرعت و عمق تنفس می شود. دارو همچنین  
 دارای اثر ادرار آور است. اثر ادرار آور آن کمتر از تئوبرومین است. در  
 حالی که اثر آن بر روی دستگاه عصبی مرکزی بیشتر از داروی فوق است .  
 ادعا شده است که کافئین اثر ارگو تامین را در درمان میگرن افزایش می دهد.  
 این دارو در فرآورده های ضد درد به همراه آسپیرین و یا کدئین نیز مصرف  
 می شود. همراه با آنتی هیستامین ها و مسکن ها برای جلوگیری از اثر تسکینی  
 آنها بکار میرود.

به همراه مصرف این دارو ممکن است تهوع، سردرد و بسی خوابی



دیده شود. مقادیر زیاد دارو می تواند بی قراری، هیجان، تشنج عضلانی، تاکی کاردی، وزوز گوش، توهم بینایی و اکستراسیستول ایجاد کند. کافئین ترشح اسید معده را افزایش می دهد و ممکن است باعث زخم معده شود. میزان کشنده دارو در حدود ۱۰ گرم است.

برای درمان مسمومیت ناشی از این دارو بایستی معده از طریق تحریک استفراغ و یا شستشو تخلیه شود. تحریک شدید دستگاه عصبی مرکزی را میتوان با تجویز یک باربیتورات کوتاه اثر نظیر تیوپنتن سدیم کنترل کرد. میزان مصرف آن ۳۰۰-۱۰۰ میلی گرم است.

**اشکال دارویی ژنریک:** جزو داروهای ترکیبی در ترکیب ACA آمده است.

**نامهای تجاری:**

**Vinuphos , Dolviran , Coryban D , Ancofen, A.P.C**

## Calamine

کربنات روی است که بوسیله اکسید آهن (II) رنگی شده است. یک ماده قابض است که به صورت کرم، لوسیون و یا پماد در بیماریهای مختلف پوستی به کار می رود.

**اشکال دارویی ژنریک:** لوسیون ۵ درصد. کرم ۴ درصد.

**نامهای تجاری:** Allergin

## Calcium Disodium Edetate

$C_{10}H_{12}Ca N_2Na_2O_8, 2H_2O$ ؛ کلسیم دی سدیم اتیلن دیامین تترااستات؛ کلسیم EDTA؛ دی هیدرات شلات کلسیم نمک دی سدیم اتیلن دیامین -  $N'N'NN$  - تترا استیک اسید؛ یکی از داروهای شلات کننده است که در درمان مسمومیت شدید و مزمن سرب و آنسفالوپاتی ناشی از سرب به کار می رود اثر آن به علت قابلیت تبادل کلسیم با یونهای سرب در خون و تشکیل ترکیبی از سرب است که این ترکیب در آب محلول، غیر قابل یونیزه شدن و پایدار است و به سرعت و بدون تغییر در ادرار دفع می شود. تعویض یون کلسیم با سرب عملی اختصاصی است، زیرا سایر فلزها نظیر آهن، مس و کبالت با قدرت بیشتری به پروتئینهای بافتها پیوند می یابند.

عوارض جانبی آن تهوع، اسهال، پیچش شکمی، درد در ناحیه تزریق، تب، سردرد، و ترومبوسیتوپنی است. تزریق سریع آن باعث خواب آلودگی،



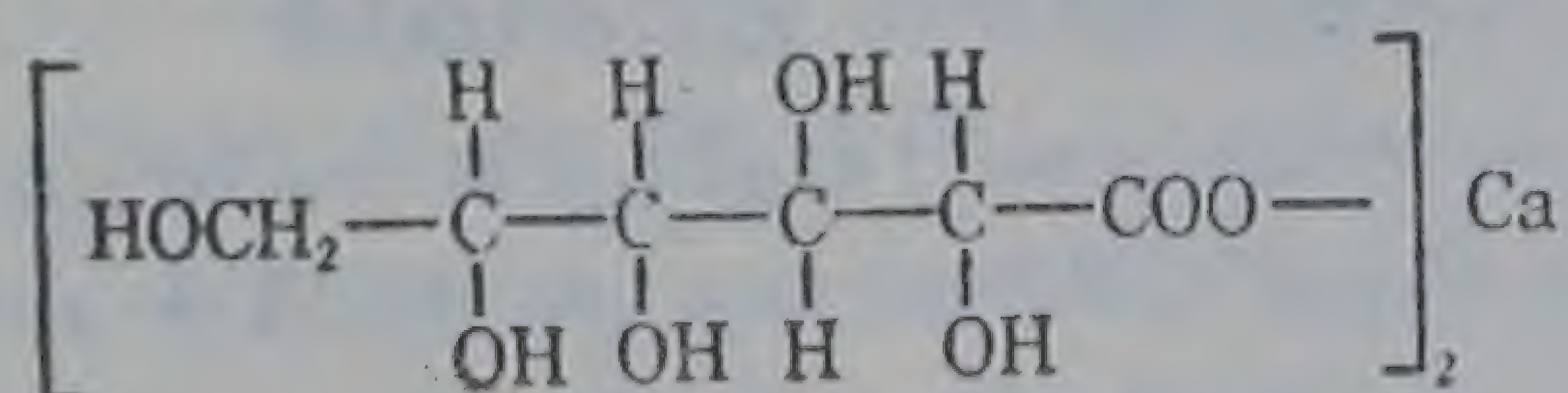
ضعف و سرگیجه می شود. عوارض دیگر آن آلومینوری، کاهش ترشح ادرار و نارسایی کلیوی است که معمولاً چند روز پس از قطع دارو از بین می رود. تجویز طولانی آن باعث درماتیت و ضایعات پوستی می شود که شبیه کمبود پیریدوکسین است. مصرف آن با وجود بیماری های کلیوی ممنوع است.

به صورت محلول ۵/۵ تا ۳ درصد درد کستروز و یا کلرید سدیم تزریقی از راه انفوزیون وریدی به کار می رود. انفوزیون در طول یک ساعت تجویز می شود و حداکثر ۴۰ میلی گرم سدیم کلسیم ادتات بی آب برای هر کیلو وزن بدن ۲ بار در روز و به مدت ۵ روز به کار می رود. در صورت لزوم می توان دوره درمان را بعد از ۲ تا ۳ روز دوباره تکرار کرد. در درمان آنسفالوپاتی ناشی از مرگ ممکن است دارو به صورت محلول ۲۰ درصد حاوی ۵/۵ تا ۱/۵ درصد پروکائین هیدروکلراید از راه داخل عضلانی تجویز شود. میزان تجویز باید به ۲ تا ۴ نوبت در روز تقسیم شود. این دارو همچنین از راه خوراکی برای پیشگیری و درمان مسمومیت با سرب به کار می رود. میزان تجویز در این حالت ۴ گرم در روز برای بزرگسالان و ۶ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز برای کودکان است که منقسم به چند نوبت در روز تجویز می شود.

اشکال دارویی ژنریک: آمپول تزریقی

نامهای تجاری: Sequestrene ، Ledclair

## Calcium Gluconate



$\text{C}_{12}\text{H}_{22}\text{CaO}_{14} \cdot \text{H}_2\text{O}$ : کلسیم یک عنصر ضروری در بافتها و پلاسما است.

بیشتر کلسیم در ساختمان استخوانها قرار دارد. در اعمال فیزیولوژیکی بسیاری دخالت دارد که بعضی از آنها هنوز شناخته نشده است. وجود آن برای تنظیم طبیعی قلب لازم است. یکی از فاکتورهای ضروری برای انعقاد خون است. مصرف کافی کلسیم به خصوص در دوره رشد استخوانها در کودکان و جوانان و در خلال دوران شیردهی و بارداری دارای اهمیت زیادی است. نمکهای کلسیم در هنگام کمبود کلسیم بدن در بیماریهای تشنج اطفال، کاهش فعالیت پاراتیروئید، پوک شدن استخوانها پس از یائسگی و نرم استخوانی تجویز می شود.



املاح کلسیم وقتی که از راه خوراکی تجویز می شوند ممکن است یبوست ایجاد کنند. مصرف بیش از اندازه نمکهای کلسیم باعث افزایش کلسیم خون می شود. عارضه اخیر همچنین علامت بیماریهای مختلفی نظیر هیپرپاراتیروئیدی است. پس از مصرف مقادیر بیش از اندازه ویتامین D و همچنین در بیماری milk-alkali syndrome نیز کلسیم خون افزایش می یابد و علائم آن شامل بی اشتهایی، ضعف، درد مفصلی و عضلانی، تهوع و استفراغ، تشنگی و افزایش ترشح ادرار است. رسوب کلسیم در کلیه ها باعث آسیب کلیوی می شود. این عارضه اگر به سرعت تحت درمان قرار گیرد قابل برگشت است ولی با وجود این، افزایش اوره خون و مرگ نیز در نتیجه آسیب کلیوی دیده شده است. افزایش غلظت سرومی کلسیم می تواند بر ادیکاردی و آریتمی قلبی ایجاد کند.

گلوکونات کلسیم معمولاً از راه خوراکی تجویز می شود ولی اگر اثر سریع مورد نیاز باشد (مثلاً در تتانی) ممکن است از راه داخل وریدی به شکل محلولهای ۱۰ تا ۲۰ درصد استفاده شود. اگر اثر سریع و طولانی مورد نظر باشد می توان در ابتدا از تزریق داخل وریدی و به دنبال آن از تزریق داخل عضلانی استفاده کرد.

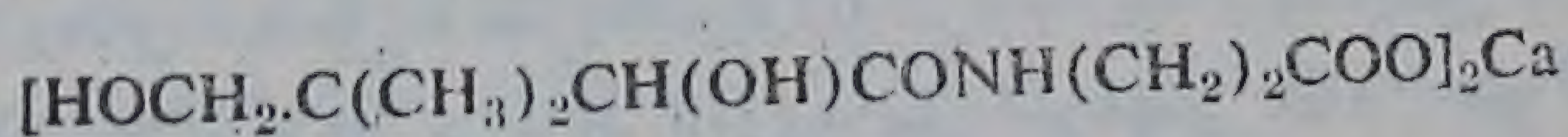
میزان پیشنهادی برای کودکان از راه خوراکی ۱۲۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن ۴ بار در روز است. میزان تجویز در درمان تشنجهای ناشی از کمبود کلسیم و تتانی نوزادان مبتلا به هیپوپاراتیروئیدی تا حداکثر ۵۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز از راه تزریق آهسته محلولهای ۵ درصد آن در ورید است.

۱۱/۱۹ گرم گلوکونات کلسیم معادل ۱ گرم کلسیم است.

اشکال دارویی ژفریک: آمپول ۱۰ درصد.

نامهای تجاری: Calcium Gluconate

## Calcium Pantothenate



$(\text{C}_9\text{H}_{16}\text{NO}_5)_2\text{Ca}$ ؛ نمک کلسیم (+) اسید پانتوتنیک است که موارد مصرف آن شبیه اسید پانتوتنیک است.

→ Pantothenic Acid

اشکال دارویی ژفریک: قرص ۱۰۰ میلی گرم



نامهای تجارتي: **Fesovit ، Benutrex ، Becozyme ، A.B.C.D. ، Supradyn ، Pernexin**

## Candicidin

داروی ضد قارچی است که از (*Streptomyces griseus*) بدست می آید. هر میلی گرم آن دارای ۲۱۵۷ واحد استاندارد بریتانیا است. این آنتی بیوتیک طیف وسیعی مانند آمفوتریسین B دارد. جذب آن از راه خوراکی خیلی کم است و به طور موضعی در درمان کاندیدیازیس مهبل می مصرف می شود.

پس از مصرف موضعی فرآورده های حاوی کاندیسیدین بندرت ممکن است به مقدار جزئی تحریک مهبل دیده شود. تحریک پوستی گزارش نشده است. این دارو بر روی قارچهای رشته ای شکل بی اثر است.

میزان مصرف دارو ۳ میلی گرم دوبار در روز است که بصورت موضعی داخل مهبل قرار داده می شود. این دارو ممکن است سبب بروز واکنش های پوستی شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** پماد واژینال ۵/۶ میلی گرم در هر گرم. قرص واژینال ۳ میلی گرم

نامهای تجارتي: **Candepin**

## Capreomycin Sulfate

آنتی بیوتیکی است که از گونه های (*Streptomyces capreolus*) به دست می آید. هر میلی گرم آن دارای ۹۲۰ واحد بین المللی است. برای درمان سل به کار می رود. کمتر از استرپتومايسين و ریفامپيسين مؤثر است و وقتی که بیمار تحمل داروهای قوی تر را نداشته باشد و یا هنگامی که میکروب عامل بیماری به آن داروها مقاوم شده باشد تجویز می شود. معمولاً این دارو را به همراه سایر داروهای ضد سل مانند اتامبوتول، ایزونیاژید، ریفامپيسين و یا سدیم آمینو سالیسیلات به کار می برند تا از پیدایش سوشهای مقاوم جلوگیری کنند. تزریق دارو در بعضی مواقع دردناک است. باعث احتباس اورت، آسیب کلیوی پیش رونده، اختلال در متابولیسم کلسیم و پتاسیم و آسیب کبدی می شود. سرگیجه، وزوز گوش و گاهی گاهی کری نیز ممکن است دیده شود و در بعضی مواقع ممکن است این عوارض غیر قابل برگشت باشد. جوشهای پوستی، تب و ائوزینوفیلی



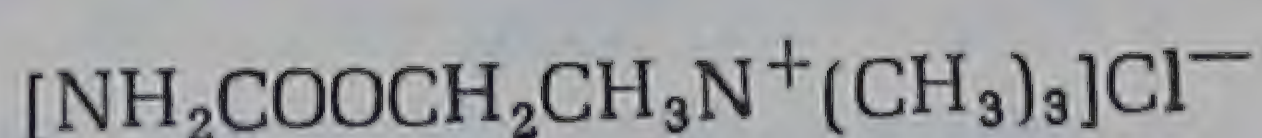
نیز گزارش شده است. برای درمان مسمومیت ناشی از این دارو می توان از داروهای آنتی هیستامین (جهت درمان واکنش های حساسیتی) و تجویز الکترولیتها استفاده کرد. دارو بطور خوراکی جذب نمیشود.

میزان مصرف آن ۱ میلیون واحد یا یک گرم (نباید از ۲ میلی گرم بازاء هر کیلو وزن در روز تجاوز کند) در روز از راه تزریق عمیق داخل عضلانی است.

اشکال دارویی ژنریک: ویال یک میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر.

نامهای تجاری: **Capastat**

## Carbachol



$\text{C}_6\text{H}_{15}\text{ClN}_2\text{O}_2$ ؛ کارباموئیل کولین کلراید؛ (۲- کارباموئیل اکسی اتیل) تری متیل آمونیم کلراید: داروی تقلد دستگاه سمپاتیک است که بر روی گیرنده های موسکارینی و نیکوتینی اثر می کند. کلین استراز آنرا هیدرولیز نمی کند، بنابراین اثر آن طولانی تر از استیل کولین است. از راه خوراکی، تزریق زیرجلدی و به صورت قطره چشمی مصرف می شود. تزریق داخل وریدی و یا عضلانی آن ممنوع است. برای درمان ضعف روده و احتباس ادراری پس از عمل جراحی به کار می رود. اثر تنگ کننده مردمک چشم نیز دارد و به صورت قطره چشمی ۰/۷۵ تا ۳ درصد در درمان گلوکوم به کار می رود.

عوارض سمی دارو شامل تهوع و استفراغ، گر گرفتگی، تعریق، افزایش بزاق، ترشح اشک، باد گلو، دفع غیر ارادی مدفوع و ادرار، اشکال زود گذر در تنفس، طپش قلب، برادیکاردی و انقباض عروق محیطی که باعث کاهش فشار خون می شود، وقفه زود گذر قلبی و احساس فشار در زیر جناغ سینه است. برای درمان مسمومیت اگر دارو به صورت خوراکی مصرف شده باشد بایستی تخلیه معده صورت گیرد. برای کنترل اثر موسکارینی دارو ۱ تا ۲ میلی گرم سولفات آتروپین را داخل ورید، عضله و یا زیرجلد می توان تزریق کرد. این تزریق در صورت لزوم بایستی هر ۲ تا ۴ ساعت یکبار تکرار شود. تشنج حاصله را می توان با تجویز یک بار بیتورات کوتاه اثر و یا دیازپام و لرزش عضلانی را با تجویز مقادیر کم تو بو کورارین درمان کرد.

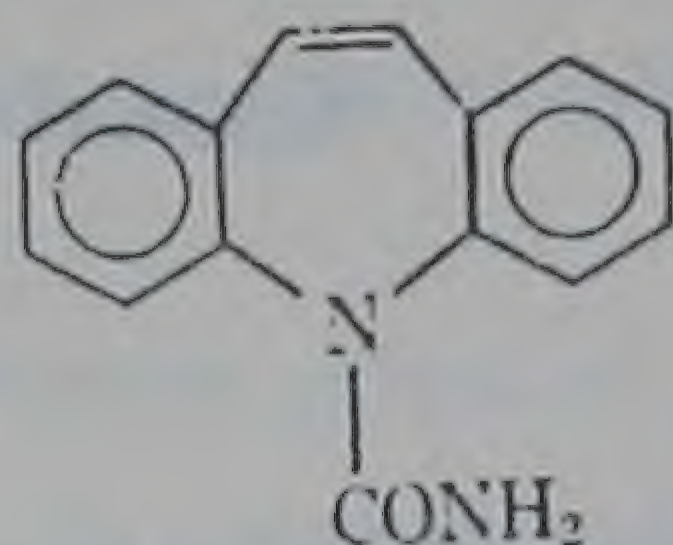
میزان مصرف دارو به صورت زیرجلدی ۲۵۰ میکرو گرم است که می توان آنرا ۲ بار در فاصله ۳۰ دقیقه تکرار کرد. از راه خوراکی می توان ۲ تا ۴



گرم دارو را تجویز کرد. بطور موضعی روزی ۲-۳ بار يك قطره ۵/۷۵ تا ۳ درصد آنرا در کیسه ملتحمه می چکانند. برای جلوگیری از جذب زیاد دارو نباید قطره چشمی آنرا در بیماران مبتلا به زخمهای قرنیه ای تجویز کرد. اشکال دارویی ژنریک: محلول چشمی ۱/۵ درصد.

نامهای تجاری: **Charcholin ، Isopto Carbachol**

## Carbamazepine



$C_{15}H_{12}N_2O$ ؛  $H$  ۵ - دی بنز [d ، f] آزپین - ۵ - کرب-و کسامید: داروی ضد تشنج است که به همراه سایر داروهای ضد صرع به کار برده میشود. در درمان دردهای عصبی ناشی از عصب سه قلو و نورالژی عصب زبانی حلقی به کار می رود.

عوارض جانبی آن شامل عدم کنترل حرکت ماهیچه ها، گیجی، خواب-آلودگی، سردرد، اختلال بینائی و گاهی گاهی فلج است. ناراحتیهای معدی - روده ای در نتیجه تجویز این دارو به ندرت دیده می شود و شامل درد بالای شکم، تهوع، استفراغ، بی اشتها، خشکی دهان، اسهال و یبوست است. بثورات پوستی نیز در ۳ درصد بیماران گزارش شده است. گاهی عوارض خونی نظیر اگرانولوسیتوز، آنمی آپلاستیک، ائوزینوفیلی، کاهش گویچه های سفید خون و پورپور آ گزارش شده است. مصرف مقادیر زیاد دارو ممکن است باعث بیحسی نسبی، لرزش، رفلکسهای غیرعادی، کاهش و یا افزایش فشارخون، کوما و الکتروانسفالوگرام غیرطبیعی شود. بنابراین در تمام بیماران پیش از درمان باید آزمایش فرمول و شمارش گلبول های خون و شمارش پلاکتها و احتمالاً رتیکولوسیت و آهن سرم انجام شود. بهتر است این تست ها هر چند یکبار (هفتگی) در سه ماه اول درمان و سپس هر ماه يك بار حداقل تا ۲ یا ۳ سال تکرار شود.

در هنگام مسمومیت شدید با این دارو بایستی معده تخلیه شود. برای کنترل تحریک و هیجان می توان از يك باریتورات کوتاه اثر استفاده کرد. توصیه می شود الکتروانسفالوگرام تحت نظر باشد تا آریتمی مشخص گردد. میزان مصرف دارو ۲۰۰ تا ۱۲۰۰ میلی گرم در روز است. از مصرف



توأم کار با مازپین با فنی توئین و فنوباربیتال باید خودداری کرد چون متابولیسم آن تشدید میشود بیخطری استفاده از این دارو در دوران آبستنی و شیردهی ثابت نشده است.

اشکال داروئی ژنریک: قرص ۲۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: **Tegretol**

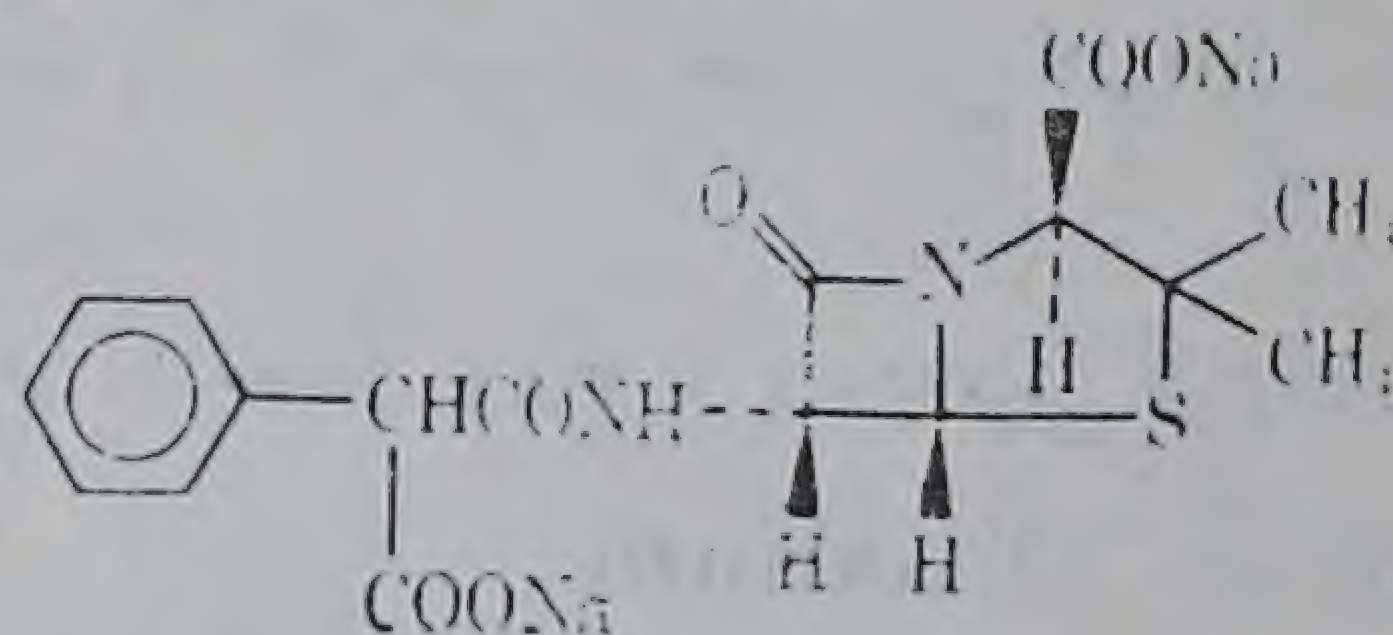
## Carbamide Peroxide

$\text{NH}_2\text{CO NH}_2, \text{H}_2\text{O}_2$ ؛ اوره یدروژن پراکساید، یدروپریست: ماده ای است که در هنگام تماس با بافتها اکسیژن آزاد می کند و اثر پاک کننده گی دارد. به کاهش التهاب و تسکین درد نیز کمک می کند. برای تسکین التهابهای ملایم لثه ها و لبها و سایر سطوح مخاطی دهان و همچنین عفونتهای گوش، دهان و پوست به کار می رود. مصرف آن در کودکان کمتر از ۳ سال ممنوع است.

اشکال داروئی ژنریک: قطره ده درصد.

نامهای تجاری: **Lapurox** ، **Glyoxid** ، **Debiox**

## Carbenicillin Disodium



$\text{C}_{17}\text{H}_{16}\text{N}_2\text{Na}_2\text{O}_6\text{S}$ ؛ کاربنی سیلین سدیم؛ آلفا - کربوکسی بنزیل پنی سیلین سدیم: یک آنتی بیوتیک از دسته پنی سیلینها است که مقادیر زیاد آن به صورت داخل وریدی در درمان پسودومونا آئروژینوزا به کار می رود. از دارو همچنین به صورت داخل عضلانی و یا داخل وریدی برای درمان عفونت های ناشی از پروتئوس و بعضی گونه های اشیریشیا کولی استفاده می شود. اغلب کاربنی سیلین را به همراه جنتامایسین به کار می برند زیرا این دو دارو اثر سینرژیک دارند. طیف فعالیت آن بر روی باکتریهای گرم مثبت و عوارض سمی و درمان مسمومیت آن شبیه به پنی سیلین G است.

میزان مصرف آن از راه داخل عضلانی معادل ۴ تا ۸ گرم کاربنی سیلین در روز و از راه داخل وریدی معادل ۱۲ تا ۳۰ گرم در روز است که در چندین



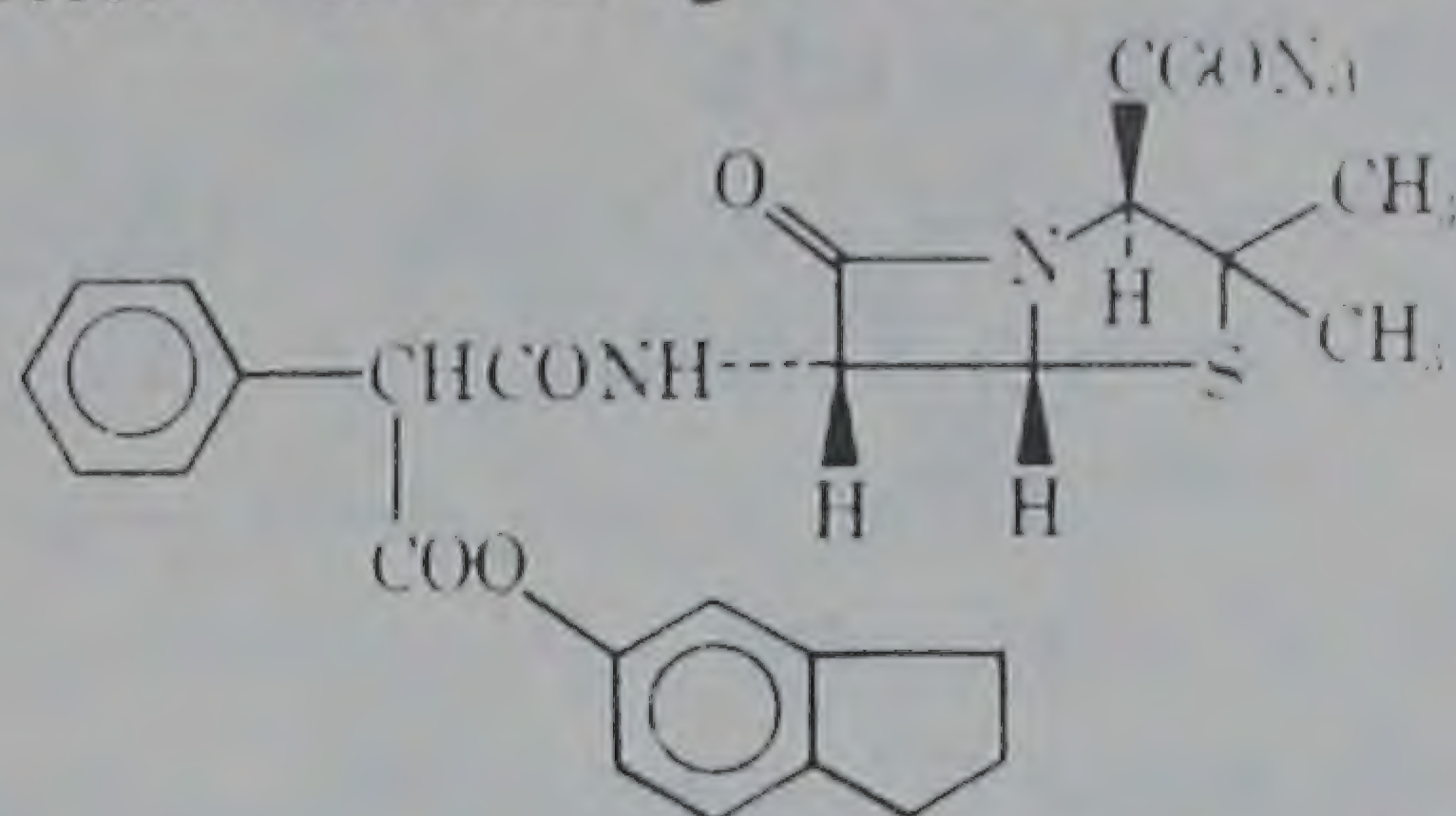
دوز منقسم تزریق می شود.

→ Penicillin G Potassium

اشکال داروئی ژنریک: ویال ۱ گرم.

نامهای تجاری: **Pyopen** ، **Geopen**

**Carbenicillin Indanyl Sodium**



$C_{26}H_{25}N_2NaO_6S$ ؛ کاربنیداسیلین سدیم؛ سدیم ۶- (آلفا- ایندان ۵- ایلو کسی کربونیل- آلفا- فنیل استامیدو) بنی سیلانات: نوعی آنتی بیوتیک از دسته بنی سیلینهاست. طیف اثر آن مانند کاربنی سیلین سدیم است، با این تفاوت که مصرف این دارو از راه خوراکی است. در درمان عفونتهای ادراری ناشی از پseudomonas، اشریشیا کولی و پروتئوس به کار می رود. بعلت این که غلظت پلاسمایی آن پس از مصرف خوراکی کم است، در درمان عفونتهای عمومی به کار نمی رود.

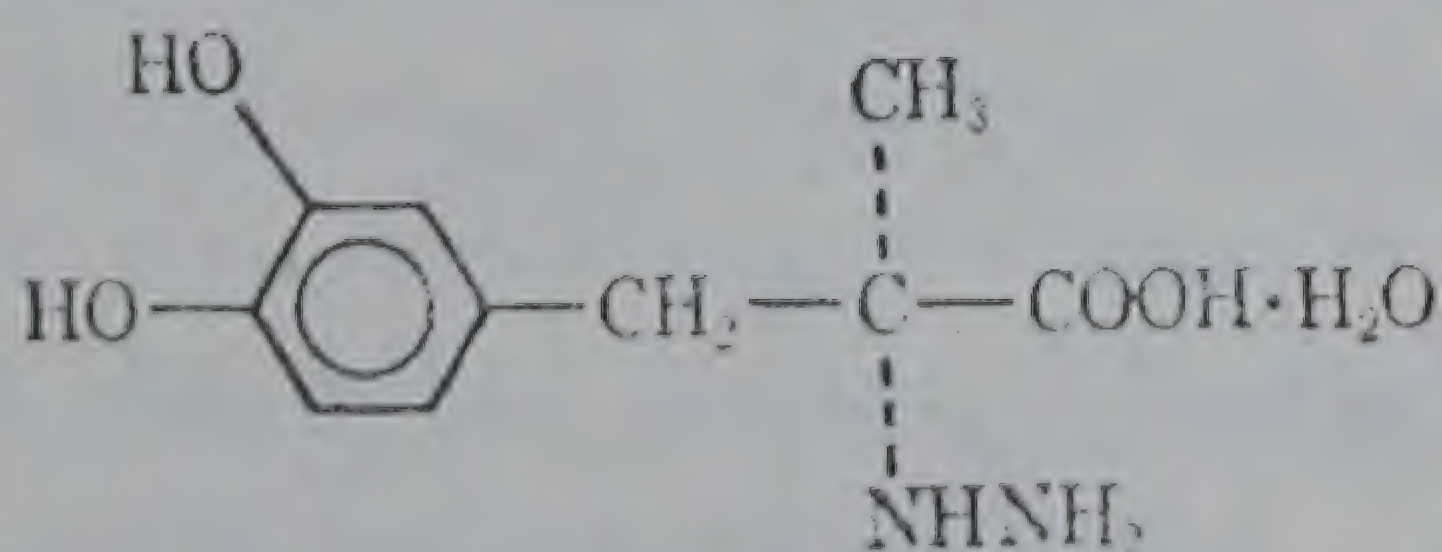
میزان مصرف آن معادل ۳۸۲ تا ۷۶۴ میلی گرم کاربنی سیلین است.

→ Carbenicillin Disodium

اشکال داروئی ژنریک: قرص ۵۰۰ میلی گرمی

نامهای تجاری: **Geocillin**

**Carbidopa**



$C_{10}H_{14}N_2O_4 \cdot H_2O$ ؛ ال- آلفا متیل دوپا ئیدرازین؛ ال- بتا- (۳، ۴- دی

ئیدروکسی فنیل)- آلفا- ئیدرازینو- آلفا- متیل پروپیونیک اسید، مونو



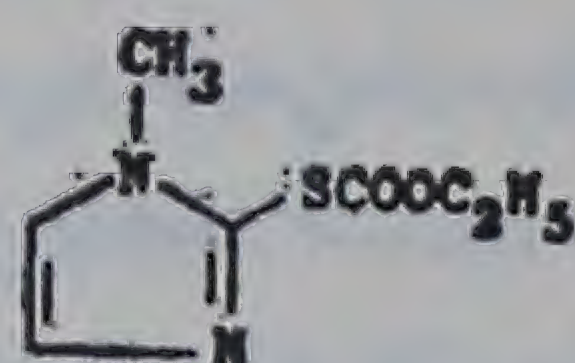
تیدرات: کار بی دوپا مانع د کربوکیسیلاسیون محیطی لوودوپا و تبدیل آن به دوپامین می شود. در نتیجه غلظت دوپامین در مغز بیشتر می شود. کار بی دوپا اثر درمانی مستقیمی ندارد بلکه معمولاً برای محافظت لوودوپا و ال-۵-هیدروکسی تریپتوفان بکار میرود که هر دو داروی اخیر تحت اثر آروماتیک آمینو اسید د کربوکیسیلاز د کربوکیسیله می شوند. برخلاف لوودوپا این دارو از سد مغزی-خونی عبور نمی کند. از طرف دیگر کاهش تشکیل دوپامین محیطی باعث کاهش عوارض جانبی محیطی لوودوپا می شود. برای کاهش میزان مورد نیاز لوودوپا به همراه آن مصرف می شود. اگر کار بیدوپا با لوودوپا بطور توأم مصرف شود فقط به ۲۵ درصد مقدار لوودوپا نیاز میشود و آغاز اثر سریعتر است. معمولاً به نسبت یک قسمت کربی دوپا و ۱۰ قسمت لوودوپا تجویز می شود.

→ Levodopa

اشکال دارویی ژنریک: در ترکیب Levpdopa C وجود دارد.

نامهای تجاری: Sinemet , Lodosyn

## Carbimazole



$C_7H_{10}N_2O_2S$ ؛ اتیل-۳-متیل-۲-تیو-کسو-۴-ایمیدازولین-۱-

۱- کربوکیسلات: یک داروی ضد تیروئید است که تشکیل هورمون تیروئید را کاهش می دهد. اثر اصلی آن کاهش تشکیل دی-ید و تیروزین و بنابراین تیروکسین است. کار بی مازول برای درمان تیروتوکسیکوز مصرف می شود.

در دوماه اول درمان بروز عوارض جانبی دارو شایع و شامل جوش، تهوع، سردرد و ناراحتی معدی- روده ای است. گاهی گاهی تب دارویی به همراه درد مفصلی دیده شده است. اگر آنولوسیتوز نیز در نتیجه مصرف دارو گزارش شده است. طاسی سر، ترومبوسیتوپنی پورپورا و کم خونی آپلاستیک نیز گزارش شده است. واکنشهای پوستی ناشی از تجویز کار بی مازول را می توان با مصرف آنتی هیستامینها کاهش داد. اگر واکنشهای خونی رخ داد دارو را بایستی به سرعت قطع کرد.

میزان مصرف دارو در شروع درمان از راه خوراکی ۱۰ تا ۶ میلی گرم در روز است که معمولاً در فواصل ۸ ساعته مصرف می شود. این میزان به تدریج تا کمترین مقداری که بیماری کنترل می شود کاهش می یابد. میزان نگهدارنده



آن ۵ تا ۲۰ میلی گرم در روز است. مقدار پیشنهادی برای کودکان ۱ ساله ۷/۵ تا ۱۰ میلی گرم در روز و برای کودکان ۷ ساله ۱۵ تا ۲۰ میلی گرم در روز است. اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵ میلی گرم

نامهای تجاری: **Neomercazole , Bimazol , Carbimazole**

## Carbogen

مخلوطی از ۷ درصد دی اکسید کربن و ۹۳ درصد اکسیژن است.

→ Carbon Dioxide

→ Oxygen

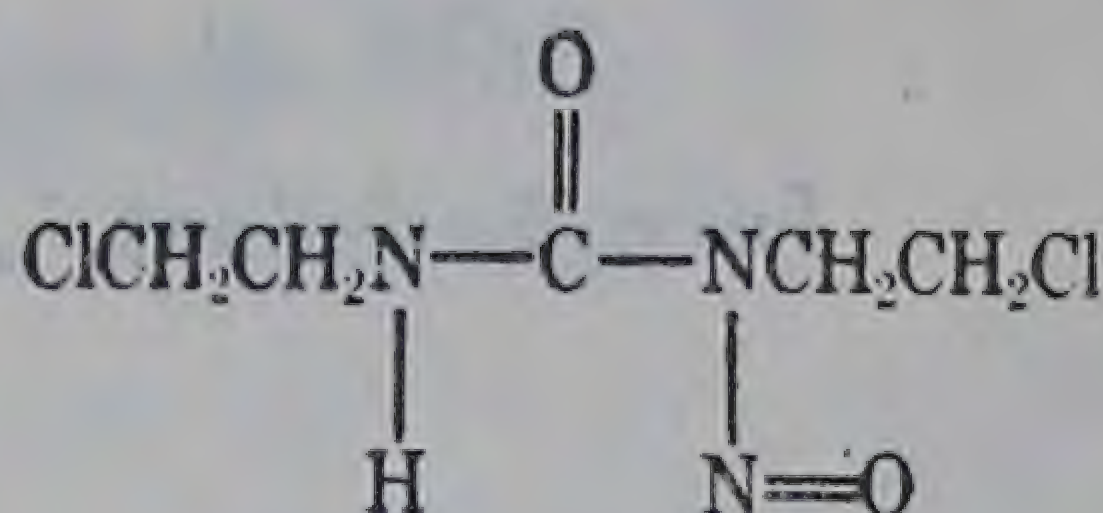
اشکال دارویی ژنریک: Bulk

## Carbon Dioxide

$CO_2$ ؛ انیدرید کربنیک؛ گاز اسید کربنیک؛ گاز کربنیک: یک عامل مهم برای تنظیم تعادل اسید-باز خون و بافتهاست. افزایش فعالیت متابولیکی، ناشی از افزایش نسبت دی اکسید کربن در بافتها و کاهش نسبت اکسیژن است. از آنجایی که این گاز یک محرک طبیعی و مستقیم مرکز تنفس است، افزایش نسبت دی اکسید کربن استنشاقی باعث تشدید و عمیق شدن تنفس می شود. هوای دارای ۵/۰۴ درصد از این گاز است و افزایش میزان دی اکسید کربن تا ۳ درصد عمق تنفس را دو برابر می کند، در حالیکه افزایش آن تا ۵ درصد تقریباً عمق تنفس را ۳ برابر می کند و سرعت تنفس را نیز افزایش می دهد. با افزایش غلظت تا ۷ درصد سرعت و عمق تنفس نیز افزایش می یابد. برای تحریک تنفس ۵ تا ۷ درصد دی اکسید کربن به همراه اکسیژن به کار می رود. این مخلوط برای تحریک و بهبود تنفس در بیماران مسموم با مونو کسید کربن مصرف می شود. با وجود این برای سایر موارد نارسایی تنفسی، استفاده از تنفس مصنوعی و یا اکسیژن تنها ترجیح داده می شود. مخلوط اکسیژن و دی اکسید کربن پس از استنشاق داروهای بیهوشی برای تسریع دفع آنها به وسیله ششها و برای کاهش خطر برونشیت و استفراغ هم به کار می رود. غلظتهای بالاتر از ۷ درصد این گاز باعث سردرد، گیجی، تیرگی شعور، طپش قلب، افزایش فشارخون و اشکال در تنفس و بالاخره در غلظت ۱۰ درصد ویابیشتر باعث بیهوشی می شود. از دی اکسید کربن برای درمان عوارض ناشی از مصرف بیش از حد داروهای تضعیف دستگاه اعصاب مرکزی نباید استفاده کرد. بصورت استنشاقی به نسبت ۷ درصد مخلوط با اکسیژن بکار میرود.



## Carmustine



$\text{C}_5\text{H}_9\text{Cl}_2\text{N}_3\text{O}_2$ ؛ ۱، ۳- دی (۲- کلرواتیل) - ۱- نیتروزواوره: يك داروی ضدسرطان است. به نظر می رسد که اثر آن شبیه داروهای آلکیل کننده است. از آنجایی که این دارو به داخل مایع مغزی نخاعی نفوذ می کند به عنوان يك داروی کمکی در درمان تومورهای مغزی مصرف می شود. همچنین در بیماری هوجکین و همراه با پردنیزون در درمان میلوم مولتیپل نیز بکار میرود. مصرف این دارو به همراه تضعیف مغز استخوان است. سایر عوارض جانبی دارو شامل تهوع و استفراغ است. پس از تزریق داخل وریدی ممکن است تحريك ورید دیده شود. آسیب کبدی و کلیوی نیز گزارش شده است. میزان مصرف آن از طریق داخل وریدی ۱۰۰ تا ۲۵۰ میلی گرم به ازای هر متر مربع سطح بدن در روز به مدت ۲ تا ۳ روز است.

اشكال داروئی ژنريك: ویال حاوی ۱۰۰ میلی گرم پودر تزریقی

نامهای تجارتي: Bcnu

## Cascara Sagrada

کاسکارا پوست خشك شده درخت *Rhamnus Purshiana* است که حداقل بایستی يك سال قبل از مصرف جمع آوری شده باشد. این ماده حداقل ۸ درصد مشتقات ئیدروکسی آنتراسن دارد. کاسکارا دارای گلیکوزیدهای آنتراکینون، کاسکاروزید A و B (گلوکوزیدهای باربالوئین)، کاسکاروزید C و D (گلوکوزیدهای کریسالوئین) و سایر گلوکوزیدهای آنتراکینون دارد. این دارو يك مسهل آنتراکینونی با اثر ملایم است. اثر کمی بر روی روده کوچک دارد اما حرکات دودی را در روده بزرگ تشدید می کند.

مصرف آن ممکن است به همراه قولنج شکمی و نفخ باشد. مصرف طولانی آن ممکن است باعث اسهال آبکی به همراه از دست دادن آب و الکترولیتها، ضعف عضلانی و از دست دادن وزن شود. توصیه می شود که دارو شب تجویز شود زیرا اثر آن پس از ۶ تا ۸ ساعت ظاهر می شود. مصرف مداوم آن سبب



پیگمانتاسیون ملانوسوتیک خوش خیم مخاط راست روده میشود که پس از قطع مصرف کاسکارا از میان میرود، تجویز آن برای زنان شیرده ممنوع است زیرا در شیر وارد میشود.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk  
نامهای تجاری: Fuca Excellent

## Castor Oil

روغنی است که از دانه‌های گیاه (Ricinus Communis) به دست می‌آید و در حدود ۸۰ درصد آن را تری گلیسرید اسید ریسینوئیک تشکیل می‌دهد. این روغن یک مسهل است که در روده کوچک اثر می‌کند. اثر آن پس از ۲ تا ۸ ساعت ظاهر می‌شود. در درمان مسمومیت غذایی و همچنین قبل از پرتونگاری با اشعه به کار می‌رود. در استعمال خارج به عنوان نرم کننده در فرآورده‌هایی نظیر پماد روی به کار می‌رود.

تجویز این دارو از راه خوراکی به خصوص تجویز مقادیر زیاد آن ممکن است تهوع، استفراغ، قولنج و اسهال شدید ایجاد کند.

میزان مصرف آن قبل از پرتونگاری در حدود ۱۵ میلی لیتر است ولی سایر مسهلهای نظیر بیساکودیل به آن ترجیح داده می‌شود. میزان توصیه شده برای نوزادان ۱ تا ۵ میلی لیتر و برای کودکان ۵ تا ۱۵ میلی لیتر و برای بزرگسالان ۱۵ میلی لیتر است.

## CDP - Choline

$C_{14}H_{26}N_4O_{11}P_2$ ؛ سیتیدین دی فسفات کولین؛ کولین سیتیدین - ۵' - پیروفسفات؛ مشتق کولین و سیتیدین است که گفته میشود باعث افزایش جریان خون و مصرف اکسیژن در مغز می‌شود. برای از میان بردن تیرگی شعور و عدم هوشیاری پس از ضربه مغزی و عمل جراحی به کار می‌رود. عوارض جانبی آن شامل گرگرفتگی، کاهش زودگذر فشارخون، بیخوابی و تحریک است.

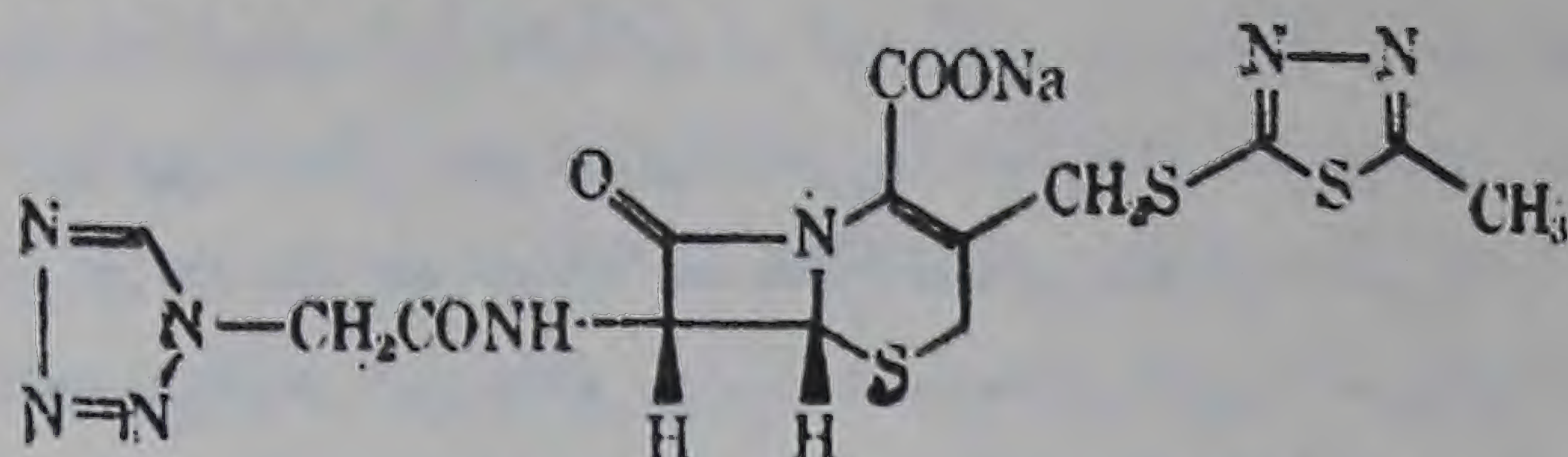
میزان مصرف آن ۱۰۰ تا ۵۰۰ میلی گرم یک یا دو بار در روز از طریق تزریق داخل عضلانی، وریدی و یا انفوزیون داخل وریدی است.

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۲۵۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Neurocholine , Colite , Cereb



## Cefazolin Sodium



$C_{14}H_{13}N_8NaO_4S_3$ ؛ سدیم ۳- (۵- متیل- ۱،۳،۴- تیادیازول- ۱- ایل تیومتیل) - ۷- [آلفا- (H۱- ترازول- ۱- ایل) استامیدو] - ۳- سفام- ۴- کربوکسیلات: یک آنتی بیوتیک از دسته سفالوسپورینها است که در درمان عفونتهای دستگاه تنفسی و ادراری، مننژیت و سایر عفونتهای ناشی از ارگانیزمهای حساس به کار می رود. این دارو کمتر از سفالوتین بر روی باکتریهای گرم مثبت مؤثر است اما بیشتر از آن بر روی باکتریهای گرم منفی اثر دارد. در برابر سفازولین ممکن است مقاومت میکروبی پیدا شود.

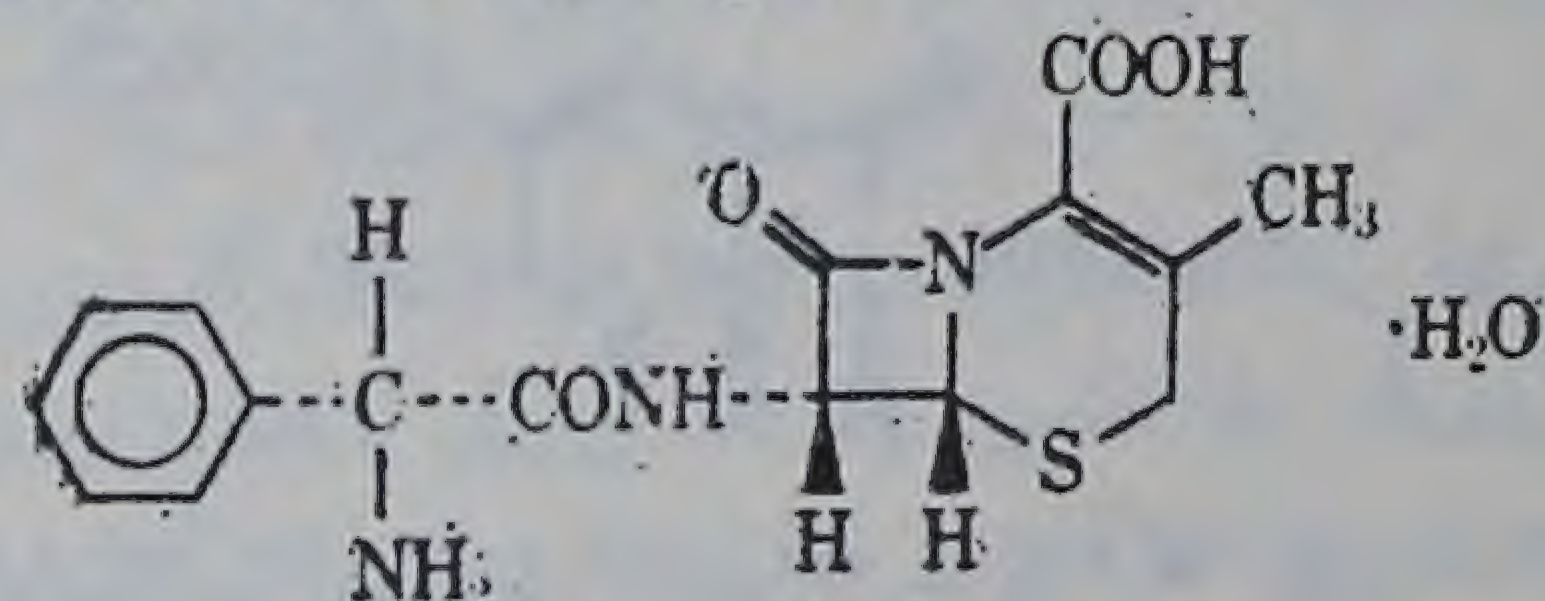
عوارض جانبی آن نظیر سفالوتین سدیم است. در محل تزریق داخل وریدی دارو التهاب ورید دیده شده است که این عارضه بامصرف سفالوتین کمتر دیده می شود. درد ناشی از تزریق داخل عضلانی دارو کمتر از سفالوتین است. میزان مصرف معمول آن برای افراد بالغ معادل ۵۰۰ میلی گرم سفازولین هر ۱۲ ساعت است که از طریق تزریق داخل عضلانی و یا داخل وریدی تجویز می شود. در صورت لزوم می توان این مقدار را به ۵/۰ تا ۱ گرم هر ۶ ساعت افزایش داد. میزان مصرف برای کودکان ۲۰ تا ۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز است که در عفونتهای شدید می توان تا حداکثر ۱۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن تجویز کرد.

→ Cephalothin Sodium

اشکال دارویی ژنریک: ویال حاوی پودر ۲۵۰، ۵۰۰ و ۱۰۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Kefzol , Ancef

## Cephalexin Monohydrate



$C_{16}H_{17}NO_4S \cdot H_2O$ ؛ ارتو- ۷- (آلفا- فنیل استامیدو) - ۳- متیل



۳- سفام-۴- کربوکسیلیک اسید مونوهیدرات- یک آنتی بیوتیک از گروه سفالوسپورینها است. این دارو از راه خوراکی برای درمان عفونتهای دستگاه تنفسی و ادراری و سایر عفونتهای ناشی از میکروارگانیسمهای حساس بکار می رود. برای درمان عفونتهای شدیدتر تجویز سفالوریدین و یا سفالوتین ترجیح داده می شود. این دارو بوسیله اسید معدی تجزیه نمی شود ولی جذب آن ممکن است تا حدود ۱۲ درصد توسط مواد غذائی کاهش یابد. طیف میکروبی آن مانند سفالوریدین و یا سفالوتین است و بر روی میکروبهای گرم منفی و گرم مثبت مؤثر است ولی قدرت آن از دو داروی اخیر کمتر است. آنزیم بتالاکتاماز باعث از بین رفتن اثر تمام سفالوسپورینها می شود. در محیط قلیائی فعالیت آن بیشتر از محیط اسیدی است.

عوارض جانبی آن شامل تهوع، استفراغ، اسهال و ناراحتیهای شکمی است. بثورات پوستی در ۱۵ درصد بیماران گزارش شده است. در تعداد کمی از بیماران ائوزینوفیلی و کاهش تعداد نوتروفیلها دیده شده است.

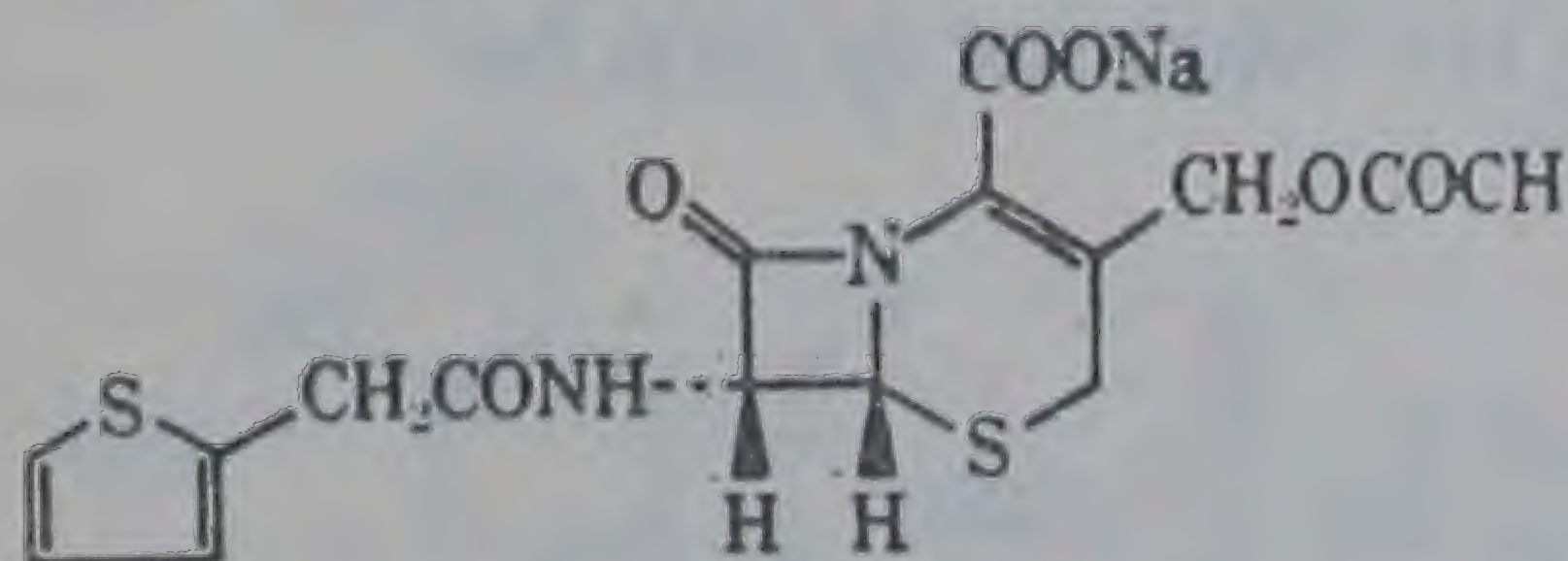
میزان مصرف آن بطور معمول ۲۵۰ تا هزار میلی گرم هر ۶ ساعت برای افراد بالغ است و برای کودکان ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز تجویز می شود. در عفونتهای شدید می توان میزان تجویز را به ۳ تا ۶ گرم در روز افزایش داد. بیمارانی که تصفیه کراتینین آنها کم است بایستی میزان کمتری دارو دریافت کنند که در ابتدا یک گرم و سپس ۲۵۰ میلی گرم هر ۴ ساعت یک بار تجویز می شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** قرص یا کپسول ۲۵۰ میلی گرمی. قطره ۱۰۰ میلی گرم در هر میلی لیتر، سوسپانسیون ۱۲۵ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر و ۲۵۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر

**نامهای تجاری:** Ceporex , Cephalomex , Cephaline

Keflex , Ibilex

## Cephalothin Sodium



$C_{16}H_{15}N_2NaO_6S_2$ ؛ سدیم ۷- (آلفا تین-۲- ایل استامیدو

سفالوسپورانات: آنتی بیوتیکی از گروه سفالوسپورینها است. در درمان



عفونتهای بافتهای نرم و عفونتهای دستگاه تنفسی و ادراری بکار می رود. بنظر می رسد که این دارو کمتر از سفالوریدین به کلیه ها آسیب می رساند. بنابراین تجویز آن در بیماران مبتلا به نارسائی های کلیوی به سفالوریدین ترجیح داده شود. از آنجائی که سفالوتین در دستگاه گوارش از بین می رود بنا بر این باید به صورت تزریق داخل وریدی و یا انفوزیون بکار رود. ممکن است به شکل داخل عضلانی نیز تزریق شود ولی این راه تجویز دردناک است.

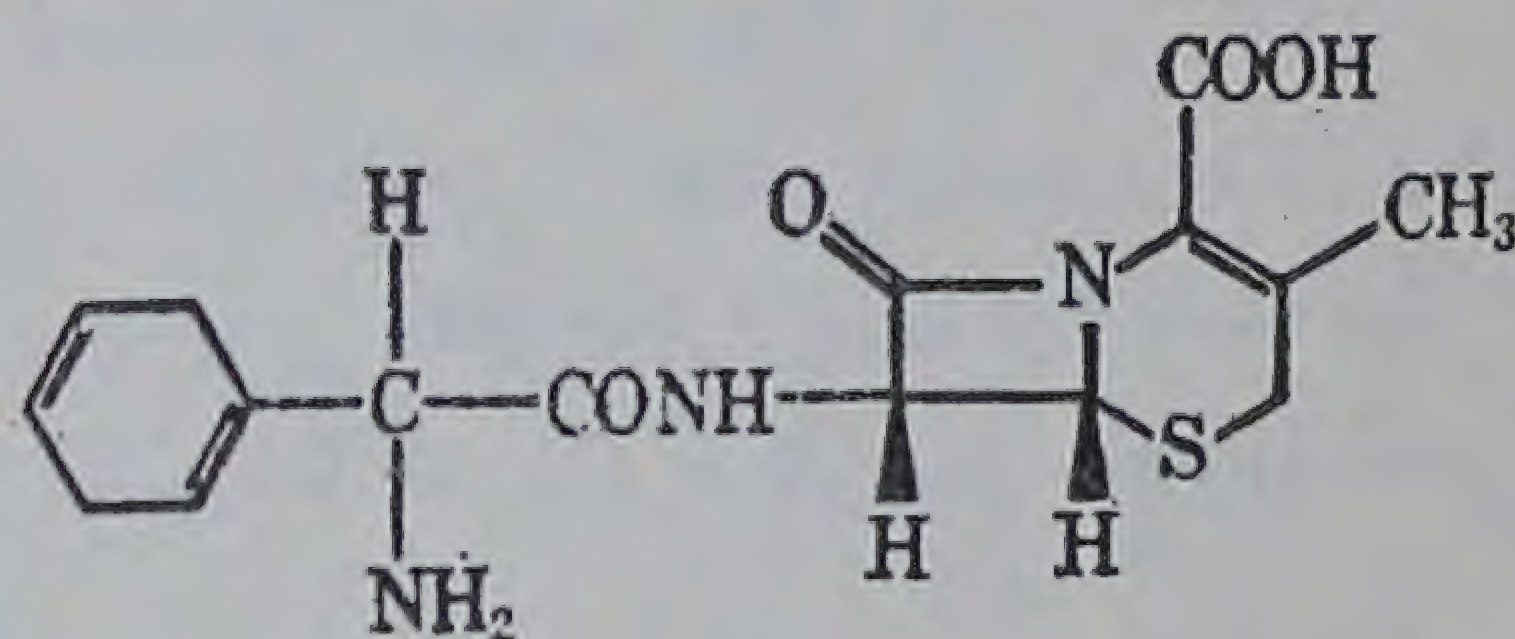
عوارض جانبی آن شامل واکنش های حساسیتی از جمله خارش، کهیر و راش های پوستی است. بندرت ممکن است کاهش زود گذر تعداد نوتروفیلها، افزایش میزان SGOT و افزایش زمان انعقاد دیده شود. احتمال آسیب کلیوی نیز وجود دارد. سایر عوارض جانبی دارو ائوزینوفیلی و کم خونی همولیتیک و ترمبوسیتوپنی است.

میزان مصرف آن معادل ۵/۵ تا ۱ گرم سفالوتین هر ۴ تا ۶ ساعت است. مقادیر ۱۲ تا ۱۴ گرم در روز در عفونتهای شدید تجویز می شود. میزان تجویز برای کودکان ۸۰ تا ۱۶۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز است. مقادیر ۲۷۰ تا ۵۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن نیز برای کودکان تجویز می شود. برای بیماران مبتلا به نارسائی کلیوی بایستی مقادیر کمتری دارو تجویز کرد.

اشکال دارویی ژنریک: ویال ۱ گرم در ۱۰ میلی لیتر

نامهای تجاری: Keflin

## Cephhradine



$C_{16}H_{19}N_3O_4S$ ؛ D-۷-(آلفا-آمینو-آلفا-سیکلو هگزا-۱،۴-دین -

۱-ایل استامیدو)-۳-متیل-۳-سقام-۴-کربوکسیلیک اسید: آنتی بیوتیکی از گروه سفالوسپورینها است. سفرا دین کاملاً از دستگاه گوارش جذب می شود. از راه خوراکی مانند سفالکسین و از راه تزریق داخل وریدی و یا عضلانی مانند سفالوتین در درمان عفونتهای ناشی از میکروارگانیزمهای حساس به کار می رود.



میزان تجویز آن از راه خوراکی و یا تزریقی ۲۵۰ تا ۵۰۰ میلی گرم ۴ بار در روز است. در عفونتهای شدید تا ۴ گرم در روز می توان تجویز کرد. برای کودکان ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه خوراکی و ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم از راه تزریقی تا حداکثر ۳۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در عفونتهای شدید تجویز می شود.

→ Cephalexin Monohydrate

→ Cephalothih Sodium

اشکال دارویی ژنریک: کپسول ۲۵۰ و ۵۰۰ میلی گرم، سوسپانسیون ۱۲۵ میلی گرم و ۲۵۰ میلی گرم در هر میلی لیتر، ویال ۲۵۰، ۵۰۰ و ۱۰۰۰ میلی گرم، انفوزیون ۲ گرم و ۴ گرم در ۱۰۰ میلی

نامهای تجارتي Velosef , Eskacef

## Cetrimide

$C_{17}H_{18}BrN$ ؛ تترا دی ستیل تری متیل آمونیم بروماید: یک ترکیب آمونیم کواترنر است که اثر ضد عفونی کننده دارد. خواص و موارد مصرف آن مانند داروهای مؤثر بر کشش سطحی کاتیونی است. این مواد مؤثر بر کشش سطحی در محلولهای آبی تجزیه شده و یک کاتیون نسبتاً بزرگ و کمپلکس و یک آنیون کوچکتر ایجاد می کنند. کاتیون ایجاد شده عامل فعالیت سطحی این داروها است ولی آنیون آن بی اثر است. علاوه بر خاصیت معمول امولسیون کننده و ضد عفونی کننده این داروها اثر باکتری سیدی بر روی میکروبهای گرم مثبت و منفی دارند. با وجود این بر روی اسپور باکتریها، باکتریهای مقاوم در مقابل اسیدها، ویروسها و قارچها بی اثرند.

فعالیت مواد مؤثر سطحی کاتیونی در محیط خنثی و یا کمی قلیایی بیشتر است و اثر باکتری سیدی بر روی میکروبهای گرم مثبت و گرم منفی نیز دارند. با وجود این بر روی اسپور باکتریها، باکتریهای مقاوم در مقابل اسیدها، ویروسها و قارچها بی اثرند.

این مواد با رنگهای اسیدی ناسازگارند و با یونهای کلسیم واکنش نشان نمی دهند و بنا بر این اثر آنها به وسیله آب سنگین تغییر نمی کند. این مواد به خصوص ستریمید و بنز آلکونیم کلراید به صورت محلولهای آبی و یا کرم برای تمیز کردن پوست قبل از عمل جراحی، ضد عفونی و تمیز کردن زخمها و سوختگیها و برای از بین بردن لخته و لایه خشک روی زخمهای دارای ترشح به کار می رود. از این مواد به عنوان محافظ نیز استفاده می شود. برای استفاده-



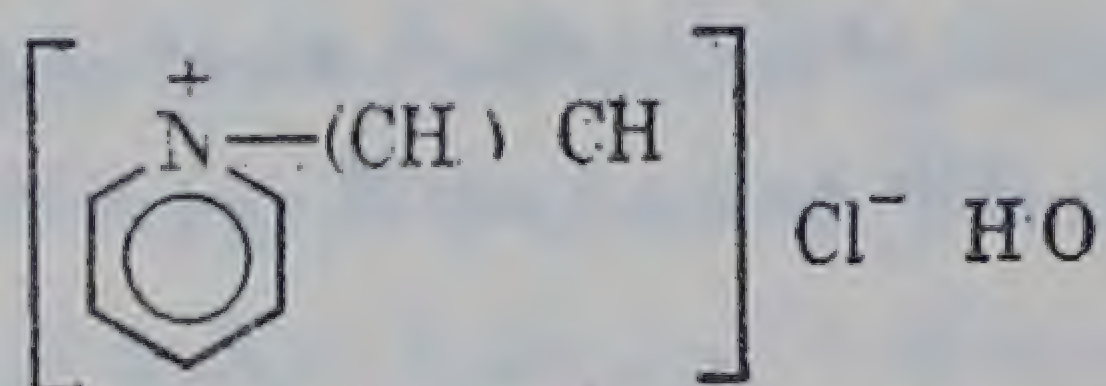
های پوستی محلول ۵/۱ تا ۱ درصد ستریمید به کار می رود. غلظت ۵/۵۵ درصد دارو، به عنوان ماده محافظ در قطره های چشمی مصرف می شود. در صورت خوردن ستریمید و یا سایر ترکیبات آمونیم کواترنر بیمار دچار تهوع و استفراغ می شود.

این مواد خاصیت شل کنندگی عضلانی دارند و علائم مسمومیت ناشی از مصرف آنها ناراحتی تنفس و سیانوز به علت فلج ماهیچه های تنفسی است. همچنین تضعیف سیستم عصبی مرکزی به همراه تشنج، کاهش فشارخون و کوما نیز ممکن است اتفاق افتد. این داروها با غلظتهای معمولی، معمولاً باعث تحریک پوست نمی شوند ولی ممکن است بعضی از بیماران پس از مصرف مکرر نسبت به دارو حساس شوند. برای درمان مسمومیت ناشی از این دارو بایستی در ابتدا معده را تخلیه کرد. تازمانی که تنفس بیمار به حال طبیعی بازنگشته بایستی به بیمار تنفس مصنوعی داد. برای بهبود گردش خون می توان از انفوزیون محلولهای پلاسما و یا الکترولیتها استفاده کرد. تشنج را می توان با تجویز همراه با احتیاط یک باربیتورات کوتاه اثر نظیر تیوپنتن سدیم از بین برد.

**اشکال دارویی ژنریک:** جزو داروهای ترکیبی در فرمول Cetrinide Soluton آمده است.

**نامهای تجاری:** Xylonor ، Savlon ، Cetavlon

## Cetylpyridinium Chloride



$\text{C}_{21}\text{H}_{38}\text{Cl N}, \text{H}_2\text{O}$  ؛ ۱- هگزادسیل پیریدینیم کلراید منوئیدرات: یک داروی ضد عفونی کننده کاتیونی است که خواص و عوارض جانبی آن نظیر ستریمید است. طیف میکروبی آن مشابه بنزالکونیم کلراید است. برای ضد عفونی کردن پوست پیش از عمل جراحی، پیشگیری از عفونت زخمهای کوچک و شستشوی غشاءهای مخاطی بکار میرود. اثر آن توسط صابون، سرم و مایعات بافتها از بین میرود.

→ Cetrinide

**اشکال دارویی ژنریک:** قرص مکیدنی دوسوم میلی گرم.

**نامهای تجاری:** Xylocaine ، Ibath



## Charcoal

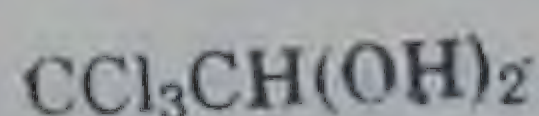
نوعی ماده جاذب سطحی برای جذب بسیاری از داروها، توکسینها و گازهاست. این دارو به صورت گرد، گرانول، قرص و یا به شکل بیسکویت برای جذب گازها در درمان نفخ معده به کار می رود ولی ارزش آن قطعی نیست. مهمترین مصرف آن بعنوان يك آنتی دوت در بسیاری از مسمومیت ها است.

همچنین از آن در درمان اسهال و اسهال خونی نیز استفاده می شود. اثر جذب سطحی آن اختصاصی نیست و بنابراین مواد غذایی، آنزیم ها و نیز سموم را بیکسان جذب میکند. بدینجهت ارزش درمانی زیادی در اسهال و اسهال-خونی ندارد. در استعمال خارج به عنوان از بین برنده بو به کار می رود. میزان مصرف آن ۴ تا ۸ گرم است.

اشکال دارویی ژفریک: قرص ۲۵۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: Ultracarbon ، Charbon

## Chloral Hydrate



$\text{C}_2\text{H}_3\text{Cl}_3\text{O}_2$ ؛ ۲،۲،۲-تری کلرواتان-۱،۱-دیول: داروی خواب-آوری است که خواص آن شبیه باربیتوراتهاست و بیشتر در کودکان و افراد مسن که قدرت تحمل آنها نسبت به باربیتوراتها کم است به کار می رود. بیشتر برای ایجاد خواب مؤثر است تا طولانی کردن آن، برای تسکین شبانه و پیش از جراحی مصرف میشود. همراه باربیتوراتها در اولین مرحله زایمان نیز بکار میرود. خواب نیم ساعت پس از مصرف دارو ظاهر می شود و ۵ تا ۸ ساعت باقی می ماند.

این دارو خورنده پوست و غشاءهای مخاطی است مگر اینکه به خوبی حل شده باشد همچنین ممکن است باعث التهاب معده، تهوع و استفراغ شود، بخصوص اگر با معده خالی مصرف شود. به ندرت در نتیجه مصرف دارو واکنشهای حساسیتی در پوست گزارش شده است. علائم ناشی از مصرف بیش از حد دارو نظیر فتو باربیتال است، مردمک چشم ممکن است در ابتدا منقبض و سپس منبسط شود. مرگ معمولاً در نتیجه تضعیف تنفس به وقوع می پیوندد. مقدار کشنده ۱۰ گرم است. اما مرگ در اثر مصرف ۴ گرم و تحمل تا حدود ۳۰ گرم آن نیز گزارش شده است.

علائم مسمومیت مزمن آن مانند علائم الکلیسم مزمن است. کلرال-

هیدراته در بیمارانی که داروهای ضد انعقادی خوراکی مصرف می کنند باید



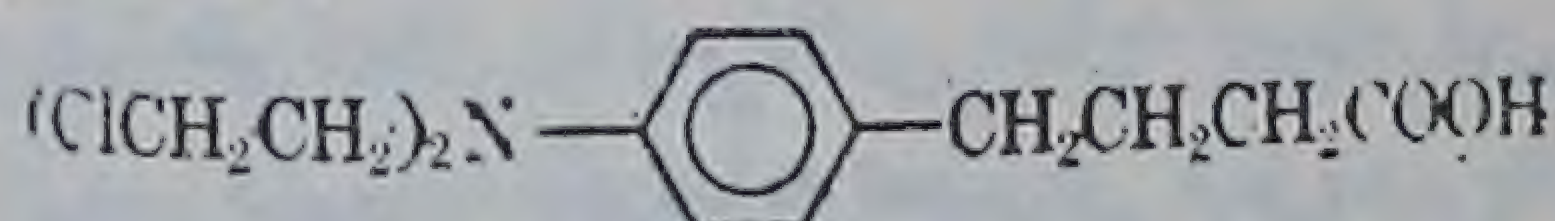
با احتیاط مصرف شود زیرا تری کلرواستیک اسید که يك متابولیت آن است وارفارین را از پیوند با پروتئین های پلاسما جدا می سازد. احتمال می رود که دیکومارول نیز به همین ترتیب تحت تأثیر واقع شود. دارو را هیچگاه نبایستی به صورت قرص و یا حب مصرف کرد زیرا به خاطر زیاد بودن غلظت آن در این فرآورده ها، غشاء مخاطی دستگاه گوارش صدمه می بیند. درمان مسمومیت ناشی از دارو شبیه فنوباربیتال است.

میزان مصرف آن به عنوان خواب آور نیم تا دو گرم و به عنوان آرام بخش ۲۵۰ میلی گرم ۳ بار در روز و یا حداکثر تا ۲ گرم در روز است. میزان تجویز برای کودکان ۲۰ تا ۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز و تا حداکثر ۱ گرم در روز است.

**اشکال دارویی ژنریک:** کپسول ۲۵۰ میلی گرم، الگزیر ۲۵۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر.

**نامهای تجاری:** Dentoramin ، Be Be Calmine

## Chlorambucil



$\text{C}_{14}\text{H}_{19}\text{Cl}_2\text{NO}_2$  ؛ کلر بوتینوم؛ گاما- [پارا- دی (۲- کلرواتیل) آمینوفنیل] بویتریک اسید: يك داروی خوراکی ضد سرطان از دسته آلکیل کننده ها است. در درمان لوسمی لنفوئید، لنفوم بدخیم نظیر لنفوسارکوم و بیماری هوچکین و سرطان پستان، شش و تخمدان به کار می رود. کلرامبوسیل کنداثرترین نیتروژن موستاردهائی است که اکنون مصرف میشود از همه آنها نیز کمتر سمی است. با مصرف مقادیر معمول دارو ناراحتی های معدی معمولاً بندرت دیده می شود ولی وقتی که میزان مصرف روزانه از ۱۵ میلی گرم بالاتر رود این عارضه بیشتر دیده میشود. در خلال درمان کاهش قابل برگشت لکوسیتها ممکن است اتفاق افتد. کاهش ترومبوسیتها و کم خونی نیز ممکن است يك عارضه دیگر دارو باشد. نوتروپنی ممکن است تا ۱۰ روز پس از قطع دارو نیز ادامه یابد.

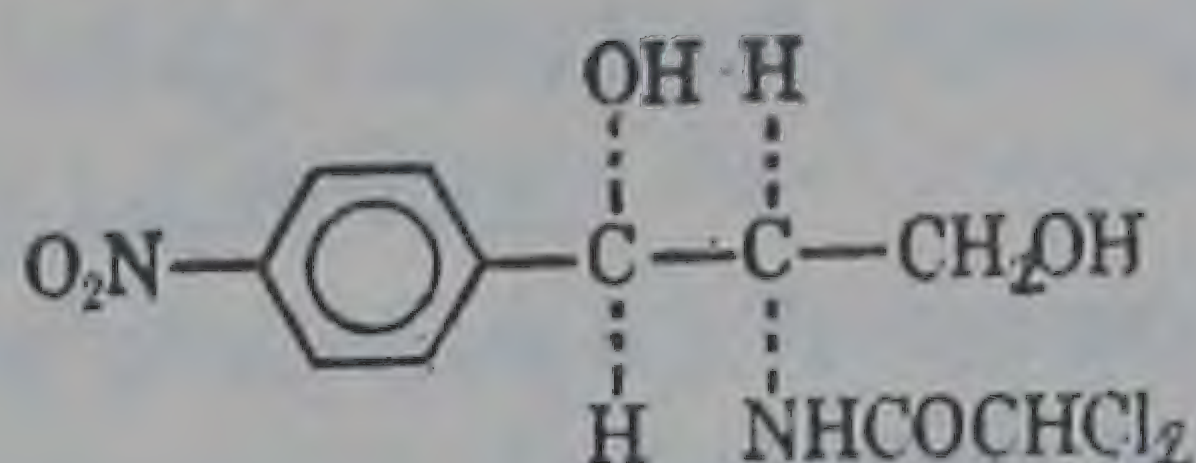
وقتی که مجموع میزان مصرفی برای دوره درمانی به ۶/۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن برسد احتمال دپرسیون غیر قابل برگشت مغز استخوان زیاد میشود.

میزان مصرف آن از راه خوراکی ۱۰ تا ۲۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز بمدت ۶-۳ هفته است.



اشكال داروئی ژفریک : قرص ۲ میلی گرم  
نامهای تجاری : Leukeran

## Chloramphenicol



$\text{C}_{11}\text{H}_{12}\text{Cl}_2\text{N}_2\text{O}_5$ ؛ D- (-) ترئو-۲- دی کلرواستامیدو-۱- پارا- نیتروفنیل پروپان-۳،۱ دیول: یک آنتی بیوتیک با طیف گسترده و خاصیت باکتریواستاتیک است. بریک سری از میکروبهای گرم منفی و گرم مثبت مؤثر است. ارزش درمانی این دارو به خاطر داشتن عوارض جانبی شدید و کشنده به خصوص آپلازی مغز استخوان بسیار محدود است. این دارو را هیچگاه نباید برای درمان عفونتهای ساده بکاربرد و درطول درمان نیز بطور مرتب بایستی از بیمار آزمایش خون به عمل آورد. اصلی ترین مورد مصرف این دارو تب تیفوئیدی و سایر عفونتهای سالمونلایی مشابه است. این دارو در درمان عفونتهای ناشی از هموفیلوس انفلونزا به خصوص مننژیت بکار می رود. همچنین از آن برای ریشه کردن وبا، درمان عفونتهای شدید بی هوازی ناشی از باکتریوئید فراژیلیس و عفونتهای ریکتزایی نظیر تیفوس استفاده می شود. کلرامفنیکل سرعت از دستگاه گوارش جذب می شود و ارزش بیولوژیک آن ۹۰ درصد است و در مدت ۳۰ دقیقه غلظت سرمی قابل توجهی پیدامیکند. اوج غلظت سرمی در مدت ۲ ساعت حاصل می شود و ۱۰ تا ۱۵ میکرو گرم در میلی لیتر است. غلظت درمانی آن بمدت ۶ تا ۸ ساعت باقی می ماند. کلرامفنیکل در استعمال خارجی برای درمان عفونتهای پوست و چشم نیز مصرف می شود.

خطرناکترین عارضه جانبی آن دپرسیون مغز استخوان است که به دو صورت ممکن است اتفاق افتد. شکل اول آن بستگی به میزان مصرف دارو دارد و قابل برگشت است و هنگامی که غلظت پلاسمایی آن به ۲۵ تا ۳۵ میکرو گرم در میلی لیتر می رسد ایجاد می شود. علائم آن تغییر ساختمانی مغز استخوان، کاهش بهره وری از آهن، کم خونی ملایم، کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتها است. شکل دوم دپرسیون مغز استخوان، شدید و غیر قابل برگشت است و اغلب باعث کم خونی آپلاستیک کشنده (به نسبت یک به بیست هزار تا یک به صد هزار) می شود. معمولاً این عارضه چندین هفته و یا چندین ماه پس از شروع



درمان ظاهر می شود. کم خونی همولیتیک نیز در افراد مبتلا به گلوکز-۶-فسفات دئیدروژناز گزارش شده است. در کودکان نارس و یانوزادان اگر مقدار زیاد دارو تجویز شود سندرم گری (grey) دیده می شود. علائم این سندرم استفراغ، انبساط ناحیه شکمی، پریدگی رنگ، کاهش حرارت بدن، تنفس نامنظم، سیانوز و شوک است و به دنبال آن مرگ در عرض چند ساعت و یا چند روز ظاهر می شود. مصرف طولانی کلرامفنیکل خوراکی ممکن است باعث خونریزی شود که علت آن یادپرسیون مغز استخوان و یا کاهش فلور روده ای و در نتیجه مهار سنتز ویتامین K و افزایش زمان پروترومبین است. ناراحتی عصبی چشمی و همچنین عصبی محیطی نیز در افرادی که به مدت طولانی از این دارو مصرف می کنند گزارش شده است. ناراحتیهای معدی- روده ای نظیر تهوع- استفراغ و اسهال نیز پس از مصرف خوراکی این دارو دیده شده است ولی این عوارض کمتر از عوارض تتراسیکلین است. برای درمان عوارض سمی آن، بلافاصله پس از ظهور عوارض سمی بایستی تجویز دارو را قطع کرد. وقتی که کم خونی آپلاستیک به وجود آمده باشد، انتقال خون ارزش کمی دارد. درمان با آندروژنها نظیرا کسی متولون و کورتیکواستروئیدها در بعضی بیماران مفید است. واکنشهای حساسیتی پوستی را می توان با تجویز آنتی هیستامینها از راه خوراکی درمان کرد. برای درمان ناراحتیهای عصبی چشمی ناشی از دارو می توان از ویتامین B<sub>12</sub> و سایر ویتامینهای گروه B استفاده کرد. برای جلوگیری از خونریزی معدی- روده ای نیز می توان فیتومنادیون تجویز کرد.

میزان مصرف آن ۱/۵ تا ۳ گرم در روز و برای کودکان ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز است.

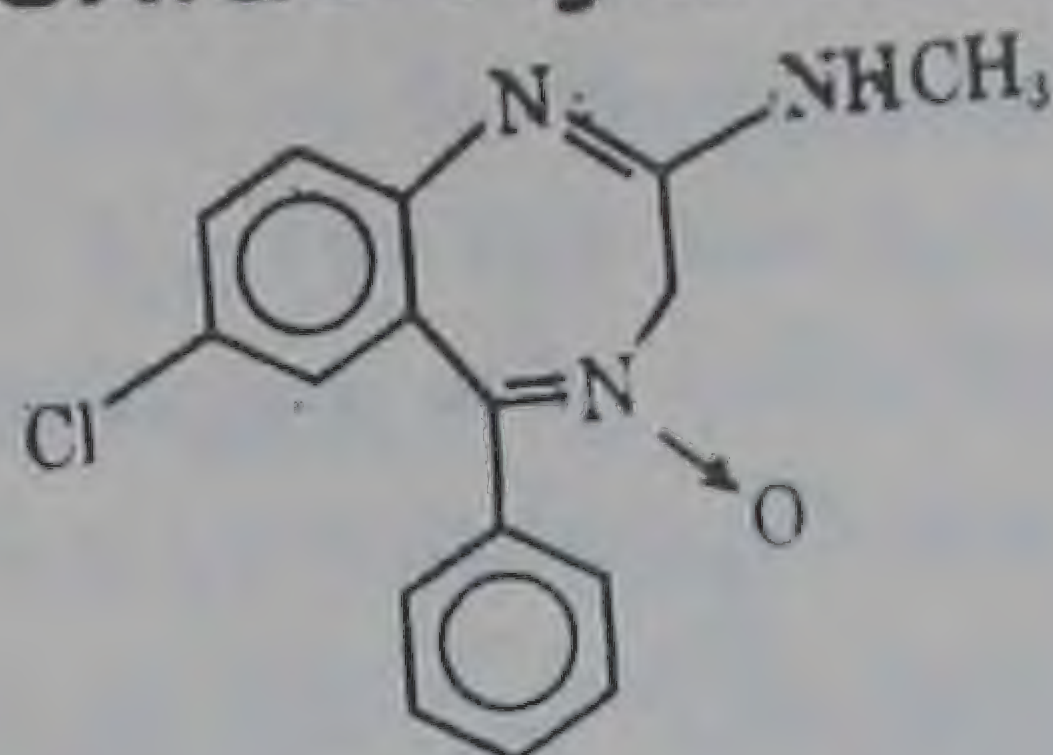
**اشکال دارویی ژفریک:** کلرامفنیکل: قرص یا کپسول ۲۵۰ میلی گرم، قطره چشمی ۵ میلی گرم در هر میلی لیتر. کلرامفنیکل پالمیتات: سوسپانسیون ۱۵۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر. کلرامفنیکل سدیم سوکسینات: پودر قابل تزریق ۱ گرم.

**نامهای تجاری:** کلرامفنیکل ، **Chloramphenicol**

**Chcoromycetin ، Chloropti ، Ejificol ، Otolcol Gout ، Vagicol Ovule ، Otomarin.** کلرامفنیکل پالمیتات: **Chloromycetin**



## Chlordiazepoxide Hydrochloride



$C_{16}H_{14}ClN_3O, HCl$ ؛ متامینودیازپوکساید هایدروکلراید؛ ۷-کلرو-۲-متیل آمینو-۵-فنیل-۳- $H$  -۱،۴- بنزودیازپین ۱-ا کسیدهایدروکلراید: یک داروی آرامبخش است که اثر و موارد مصرف آن نظیر دیازپام است. قدرت اثر آن کمتر از دیازپام و خواص ضد تشنجی، شل کنندگی عضلانی و آرامبخش آن نیز کمتر است. برای درمان هیجان و فشار قبل از بیهوشی و تسکین علائم حاد قطع مصرف الکل به کار می رود.

عوارض جانبی آن نظیر دیازپام است. گیجی، عدم کنترل حرکت عضلات و تیرگی شعور پس از مصرف این دارو به ویژه در افراد مسن و ضعیف خیلی شایع است. پس از مصرف مقادیر زیاد ممکن است سنکوپ اتفاق افتد. برای درمان مسمومیت بایستی معده را تخلیه کرد، هیچ درمان ویژه ای برای آن وجود ندارد و بیمار معمولاً پس از درمان علامتی بهبود می یابد. میزان مصرف خوراکی دارو برای افراد بالغ ۳۰ میلی گرم در روز است که در ۳ تا ۴ مقدار مساوی تجویز می شود. در شرایط حاد می توان ۴۰ تا ۱۰۰ میلی گرم دارو را تجویز کرد. برای افراد مسن و ضعیف تجویز ۱۰ میلی گرم در روز توصیه می شود. میزان مصرف اولیه در کودکان ۵ تا ۲۰ میلی گرم در روز است که به ۳ تا ۴ بار در روز تقسیم می شود. مصرف درازمدت کلردیازپوکسید ممکن است منجر به بروز تحمل این دارو و وابستگی جسمانی بآن گردد.

→ Diazepam

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵ و ۱۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: Librium

## Chlorguanide, Hydrochloride

$C_{11}H_{16}ClN_5, HCl$ ؛ پروگوانیدهایدروکلراید؛ ۱-پارا-

کلرو فنیل-۵- ایزوپروپیل بیگوانید هایدروکلراید: نوعی داروی ضد مالاریا و آنتا گونیست اسید فولیک است که در خون و بافتها اثر شیزونتیسیدی دارد.



این دارو بر روی اشکال اگزواریتروسیستیک بعضی از گونه‌های پلاسمودیوم و یواکس اثری ندارد. کلر گوانید همچنین بر روی بعضی گونه‌های پلاسمودیوم فالسی پاروم اثر اسپرونتوسیدی دارد.

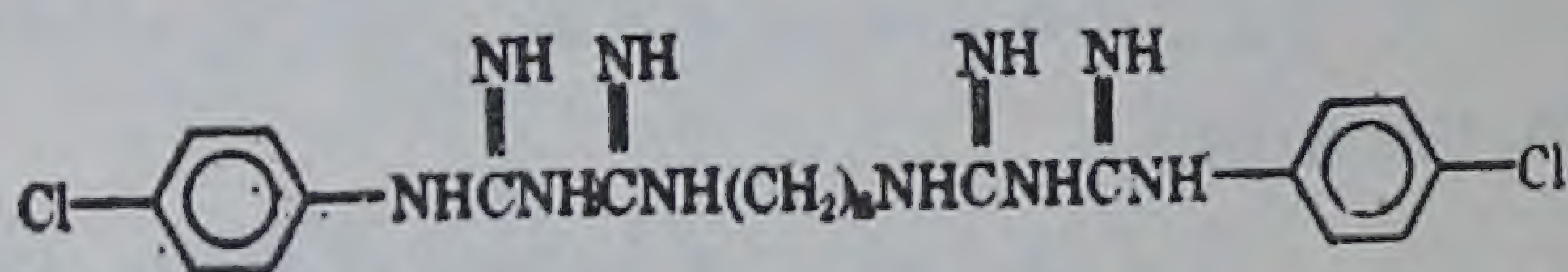
عوارض جانبی آن به ندرت دیده می‌شود مگر اینکه مقادیر زیادی از دارو تجویز شود. این عوارض شامل استفراغ، ناراحتیهای ناحیه شکم، خون شاشی و تحریک کلیوی است. اگر میزان مصرفی از یک مقدار کوچک شروع شده و به تدریج افزایش یابد احتمال بروز عوارض جانبی کمتر می‌شود. این دارو بایستی همیشه پس از غذا تجویز شود. میزان مصرفی برای پیشگیری و جلوگیری از علایم مالاریا ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم در روز است که تا ۴ هفته پس از ترك منطقه آلوده بایستی ادامه یابد. میزان مصرفی برای کودکان بزرگتر از ۶ سال ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم و کودکان ۶ تا ۱۲ سال ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم در روز است. مصرف این دارو در دوران آبستنی ممنوع نیست.

مقاومت به کلر گوانید به حدی است که در برخی از نقاط دنیا ارزش آن به مقدار زیادی کاهش یافته است و امروزه بندرت از آن استفاده میشود. اما پس از یک دهه که مصرف آن متوقف شده است، ارگانیزمها باید دوباره به آن حساسیت پیدا کرده باشند.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: Paludrin

## Chlorhexidine Gluconate



$C_{22}H_{30}Cl_2N_{10} \cdot 2C_6H_{12}O_4$ ؛ ۱، ۱' - هگزاستیلن بیس [۵- (۴- کلرو فنیل) بیگوانید] دی گلوکونات: نوعی داروی ضد عفونی کننده است که بر روی بسیاری از باکتریهای گرم مثبت و گرم منفی مؤثر است. با پاره کردن غشاء پلاسمائی باکتری سبب مرگ آن می‌شود. بر روی باکتریهای مقاوم در مقابل اسید، اسپور باکتریها، قارچها و ویروسها بی اثر است. در محیط خنثی و یا کمی قلیایی فعالیت آن بیشتر است. این ماده در محلولها، کرمها و ژلهای ضد عفونی کننده به کار می‌رود. از محلول ۵/۵ درصد آن در الکل (۷۰ درصد) برای ضد عفونی کردن پوست قبل از عمل جراحی و از محلول آبی ۵/۵۵ درصد آن برای ضد عفونی کردن زخمها استفاده می‌شود. محلول آبی ۴ درصد آن بیش از



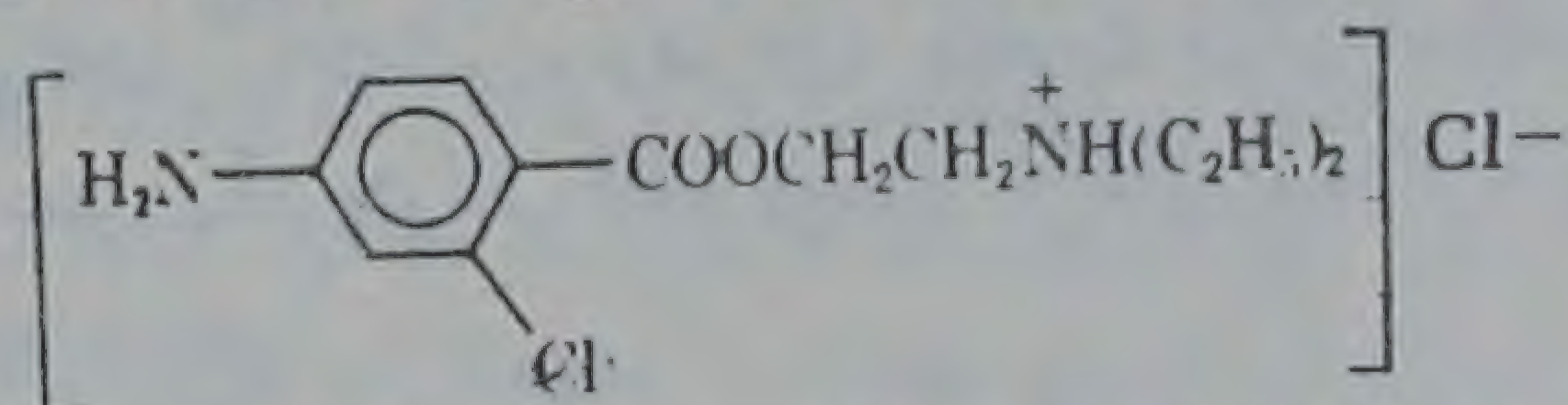
هگزا کلروفن و پویدون آیوداید با کتریبهای پوستی را کاهش میدهد و محلول آبی يك درصد آن اثر آنتی سبتيك تحریکی دارد. معمولاً این دارو را به همراه ستریمید به کار می برند.

گاهگاهی در نتیجه مصرف دارو حساسیت پوستی گزارش شده است. محلولهای غلیظ دارو باعث تحريك ملتحمه و سایر بافتهای حساس می شود. سمیت گوشی نیز گزارش شده است. جذب این ماده از راه معدی - روده های خیلی کم است. عوارض سمی ناشی از خوردن این ماده را بایستی با شستشوی معدی درمان کرد. چرك، خون یا صابون اثری بر روی آن ندارد.

اشكال داروئی ژنريك: محلول ۵/۵ میلی گرم در هر میلی لیتر. گرم يك درصد.

نامهای تجارتي: Hibitan

## Chloroprocaine Hydrochloride

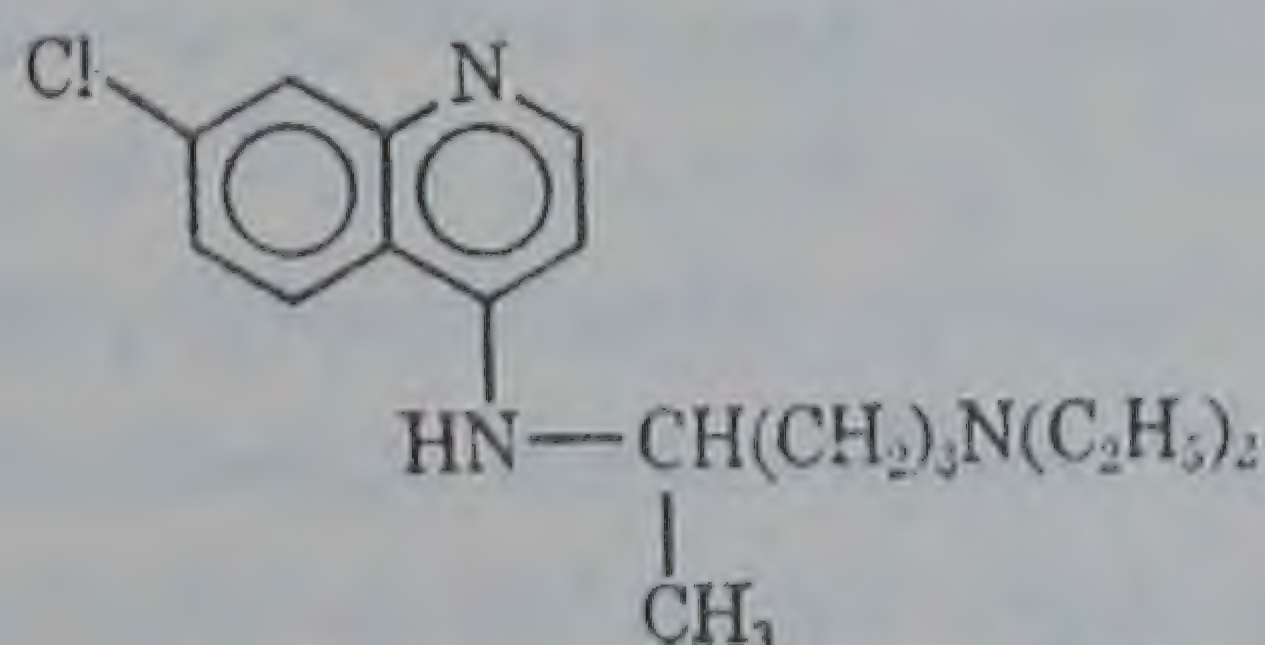


$\text{C}_{13}\text{H}_{19}\text{Cl N}_2\text{O}_2, \text{HCl}$  ؛ ۲- دی اتیل آمینواتیل ۴- آمینو- ۲- کلرو بنزوات هایدرو کلراید: نوعی بیحس کننده موضعی از گروه استرها و آنالوگ کلره پروکائین است. خواص آن مشابه پروکائین است ولی اثر آن سریعتر و قدرت آن در حدود ۲ برابر پروکائین است. بطور موضعی تأثیری ندارد. مقدار مصرف آن تا يك گرم بصورت محلول ۵/۵ تا ۳ درصد است.  $\rightarrow$  Bupivacaine.

اشكال داروئی ژنريك: قرص ۱۰۰ میلی گرم.

نامهای تجارتي: Pennwalt

## Chloroquine Phosphate



$\text{C}_{18}\text{H}_{26}\text{Cl N}_3, 2\text{H}_3\text{PO}_4$  ؛ کلروکین دی فسفات؛ ۷- کلرو -



۴- (۴- دی اتیل آمینو - ۱- متیل بوتیل آمینو) کینولین دی فسفات: داروئی است که برای درمان نگهدارنده و همچنین حمله های شدید مالاریا به کار می رود. اثر شیزونتوسیدی دارد و اشکال اریتروسیستی انگل های مالاریا را در تمام مراحل رشد از بین می برد. ولی بر روی اسپوروزوئیتها اثری ندارد. در درمان مالاریای ناشی از پلاسمودیم ویواکس مالاریه، اوال و سوشهای حساس پلاسمودیم فالسی پاروم از آن استفاده می شود. مورد مصرف دیگر آن در درمان آمیبیاز خارج روده ای است.

مقادیر درمانی این دارو برای درمان مالاریا معمولاً به خوبی تحمل می شود و عوارض سمی ناشی از آن به ندرت دیده می شود. عوارضی که در هنگام تجویز مقادیر لازم به عنوان ضدمالاریا دیده می شود شامل سردرد، اختلالات گوارشی نظیر تهوع، استفراغ، اسهال و گرفتگی ناحیه شکم، خارش و بثورات ماکولی، کهیری و خارش دار پوست است. این عوارض با قطع تجویز دارو قابل برگشت است. واکنشهای شدیدتر شامل اختلالات روانی، تشنج، کاهش فشارخون و کلاپس قلبی - عروقی، تغییرات در الکتروانسفالوگرام، دوبینی و اختلال در متمرکز کردن دید است. مصرف مقادیر بیش از اندازه دارو ممکن است باعث سردرد، خواب آلودگی، تضعیف قلب و تنفس، آریتمی، شوک، اختلالات بینائی و تحریک معده - روده ای و به دنبال آن تشنج، ایست قلبی و تنفسی و مرگ شود. تجویز مقادیر زیاد دارو به مدت طولانی ممکن است باعث تغییرات قرنیه ای و شبکیه ای شود که ممکن است قابل برگشت نیز نباشد. سایر عوارض غیرشایع آن که ناشی از مصرف آن به مدت طولانی است شامل سفید شدن موها، پیگمانتاسیون آبی مایل به سیاه غشاءهای مخاطی و پوست، حساسیت به نور، سندروم استیونس - جانسون، بثورات شبه لیکن پلان، وزوز گوش، کاهش قدرت شنوایی، کری عصبی و اختلال عصبی - عضلانی است، به ندرت اختلالات خونی گزارش شده است. برای درمان مسمومیت ناشی از این دارو بایستی در ابتدا معده را از طریق تحریک استفراغ یا اسپیراسیون تخلیه کرد و شستشو داد. ممکن است احتیاج به تنفس مصنوعی و تجویز مایعات داخل وریدی و داروهای بالابرنده فشارخون باشد. برای افزایش دفع دارو می توان از کلرور آمونیم به میزان تا حداکثر ۱۲ گرم در روز از راه خوراکی استفاده کرد. سدیم لاکتات تزریقی نیز از راه داخل وریدی برای از بین بردن اثرهای کلروکین بر روی قلب تجویز شده است.

میزان تجویز برای درمان نگهدارنده مالاریا معادل ۵ میلی گرم کلروکین به ازای هر کیلو گرم وزن بدن تا حداکثر ۳۰۰ میلی گرم در هفته است که هفته ای

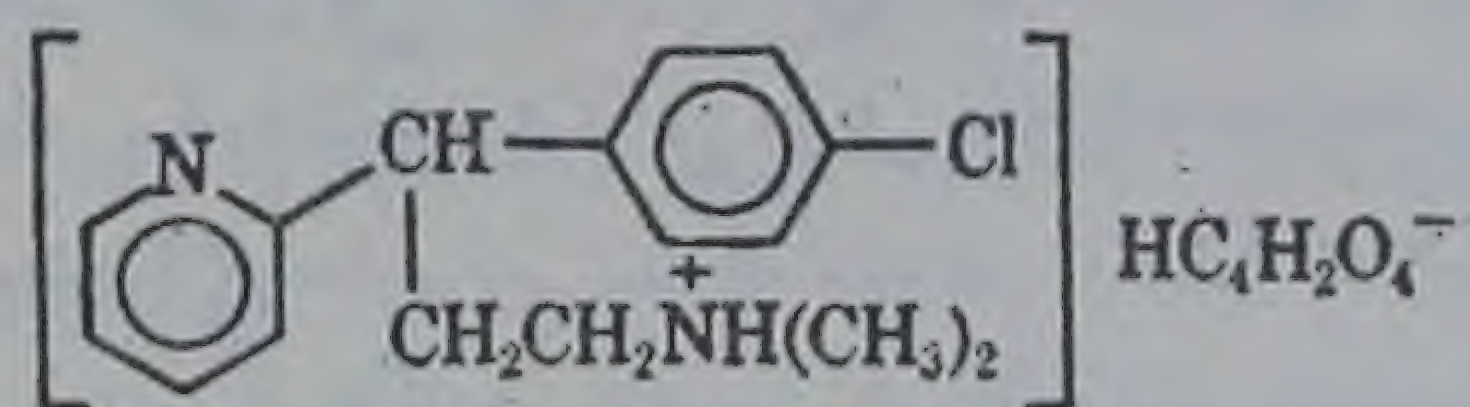


يك بار و در يك روز مشخص تجویز می شود. این درمان باید ۲ هفته قبل از ورود به منطقه آلوده شروع شده و تا ۸ هفته بعد از ترك آن ادامه یابد. برای درمان حمله های شدید مالاریا اولین نوبت در روز اول ۶۰۰ میلی گرم برای بزرگسالان و ۱۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن برای کودکان، دومین نوبت ۶ ساعت بعد ۳۰۰ میلی گرم برای بزرگسالان و ۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن برای کودکان، سومین نوبت در روز دوم نظیر دومین نوبت و چهارمین نوبت در روز سوم نظیر دومین نوبت تجویز می شود. مقادیر فوق هم براساس کلروکین تنظیم شده است. میزان تجویز در این حالت برای کودکان در اولین نوبت نباید از ۶۰۰ میلی گرم و در نوبت های بعدی از ۳۰۰ میلی گرم بیشتر شود. در آمیبیاز کبدی ۳۰۰ تا ۶۰۰ میلی گرم دارو منقسم به چندین نوبت در روز تجویز می شود.

لازم است گفته شود که این دارو در لوپوس اریتماتوز و رماتیسم مفصلی (به میزان ۱۵۰ تا ۹۰۰ میلی گرم در روز) و ژیاوردیازیس (۱۵۰ میلی گرم در روز) نیز به کار رفته است. ۱۶۰ میلی گرم کلروکین فسفات معادل ۱۰۰ میلی گرم کلروکین است.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۵۰ میلی گرم (معادل ۱۵۰ میلی گرم باز)  
نامهای تجاری: Resochin ، Aralen

## Chlorpheniramine Maleate



$\text{C}_{16}\text{H}_{19}\text{ClN}_2$  ،  $\text{C}_4\text{H}_4\text{O}_4$  ؛ کلرپروفن پیریدامین مالئات؛ ۳ (پارا-کلروفنیل-۲-پیرید-۲-ایل پروپیل) دی متیل آمین ئیدروژن مالئات؛ یکی از قوی ترین داروها از گروه آنتی هیستامینها است. طول اثر آن کوتاه تر از پرومتازین است. اثر آن ۳ تا ۶ ساعت پس از مصرف خوراکی باقی می ماند. شایعترین عارضه جانبی آنتی هیستامینها رخوت است که بسته به نوع دارو و بیمار ممکن است به صورت خواب آلودگی و حتی خواب عمیق بروز کند. این داروها باعث ایجاد سستی، ناتوانی در تمرکز فکر، گیجی، کاهش فشارخون، ضعف و ناهمآهنگی عضلانی می شوند. سایر عوارض جانبی شامل اختلالات معدی - روده ای مانند تهوع، استفراغ، اسهال یا یبوست، قولنج و درد ناحیه



بالای شکم است. آنتی هیستامینها ممکن است باعث بروز عوارض جانبی زیر شوند: سردرد، تاری دید، صدای وزوز در گوش، هیجان و یا دپرسیون، کابوس شبانه، بی اشتهائی، اشکال در ادرار کردن، خشکی دهان، احساس فشار در قفسه سینه، و ضعف و سنگینی دستها. در کودکان و خردسالان بعضی از آنتی هیستامینها مانند يك محرک عصبی عمل می کنند و علائم مصرف بیش از حد آنها شامل تشنج و افزایش حرارت بدن است. مصرف مقادیر زیاد این داروها ممکن است حملات صرعی را در افراد مصروع تشدید کند. تجویز این داروها در بعضی مواقع ممکن است باعث ایجاد حساسیت و آنافیلاکسی شود. ناراحتیهای خونی مانند آگرانولوسیتوز و کم خونی همولیتیک به ندرت گزارش شده است. عوارض جانبی سیستمیک پس از قراردادن موضعی این داروها بر روی سطح بزرگی از پوست دیده شده است. برای درمان مسمومیت ناشی از این داروها اگر دارو از راه خوراکی مصرف شده باشد، بایستی بلافاصله معده را تخلیه کرد. بیمار را باید کاملاً آرام و ساکت نگهداشت تا تحریک و هیجان به حداقل برسد. تشنج و تحریک دستگاه اعصاب مرکزی را می توان با تجویز داخل عضلانی دیازپام و یا فنوباریتال درمان کرد. ممکن است به تنفس مصنوعی نیاز پیدا شود. ایجاد دیورز ارزش کمی دارد زیرا آنتی هیستامینها به سرعت متابولیزه می شوند و فقط مقادیر کمی از این داروها در ادرار ظاهر می شود.

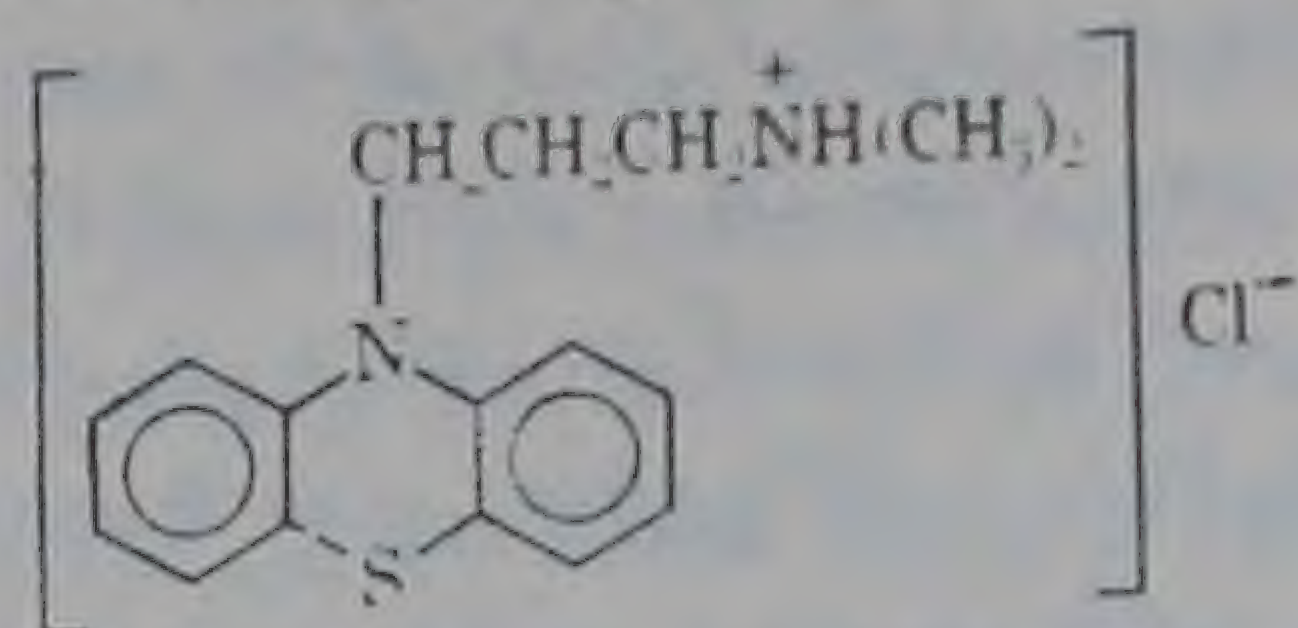
میزان مصرف کلر فنیرامین مالئات از راه خوراکی برای افراد بالغ ۱ میلی گرم ۲ بار در روز و برای کودکان ۱ تا ۵ ساله ۱ تا ۲ میلی گرم ۳ بار در روز است. برای درمان حساسیتهای شدید می توان آنرا از طریق تزریق داخل عضلانی، زیر جلدی و یا بصورت تزریق داخل ورید (به همراه ۵ تا ۱۰ میلی لیتر خون در طول يك دقیقه) به کار برد. میزان مصرف در این حالت ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم است و مجموع میزان مصرفی از این راه در مدت ۲۴ ساعت نبایستی از ۴۰ میلی گرم تجاوز کند.

**اشکال دارویی ژنریک :** قرص ۴ میلی گرم. قرص روتارد ۸ میلی گرم. آمپول ۱۰ میلی گرم در میلی لیتر.

**نامهای تجارتي :** Piriton ، Histin



# Chlorpromazine, Hydrochloride



$C_{17}H_{19}ClN_2S$  ؛ ۲-کلرو-۱۰-(۳-دی‌متیل-آمینوپروپیل)

فئوتیازین: از دسته فئوتیازینها و یک مضعف دستگاه عصبی مرکزی، وقفه دهنده گیرنده‌های آلفا-آدرنرژیک و آنتی‌کلینرژیک ضعیف است. اثر ضد استفراغ و ضدخارش و خاصیت ضعیف آنتی‌هیستامینی دارد و مرکز تنظیم کننده گرما را متوقف می‌کند. بنابراین گرمای بدن بیمار به طرف گرمای محیط متمایل می‌شود. از این دارو در درمان بیماران عصبی و همچنین به عنوان ضد استفراغ برای کنترل تهوع و استفراغ ناشی از بیماریها و داروهای مختلف استفاده می‌شود. به نظر نمی‌رسد که این دارو در بیماری مسافرت مؤثر باشد.

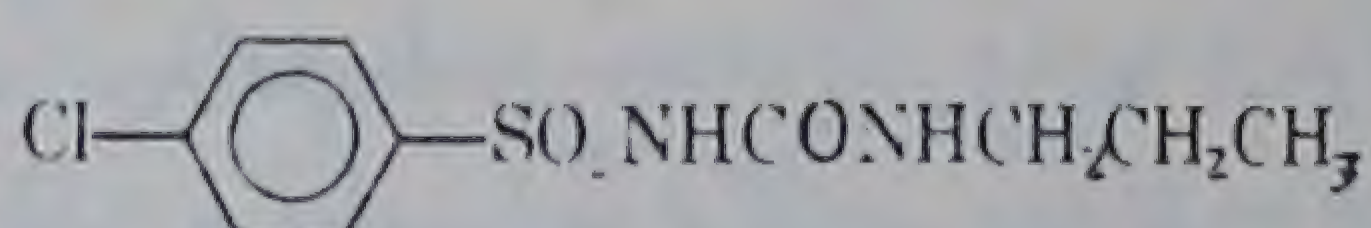
عوارض جانبی آن شامل خواب‌آلودگی، خشکی دهان، رنگ‌پریدگی پوست، کاهش فشارخون وضعیتی، ضعف، کاهش گرمای بدن، تاکی‌کاردی، آریتمی، عصبانیت، بی‌خوابی، دپرسیون، حساسیت به نور و راش‌های پوستی است. یرقان انسدادی نیز گزارش شده است که قابل برگشت است. یبوست مزمن نیز دیده شده است. سایر عوارض جانبی دارو آگرانولوسیتوز کشنده، کاهش و یا افزایش لکوسیتها، کم‌خونی همولیتیک، واکنشهای حساسیتی نظیر کهیر، حساسیت به نور و سندرمی شبیه به سندرم لوپوس اریتماتوز است. تجویز مقادیر زیاد دارو به مدت طولانی باعث توسعه و ایجاد رنگدانه‌های مایل به ارغوانی در ناحیه‌ای از پوست که در معرض دید قرار دارد و خیلی بیشتر در چشمها می‌شود. برای درمان مسمومیت ناشی از دارو بایستی در ابتدا معده را تخلیه کرد. از مصرف داروهای استفراغ‌آور بایستی خودداری کرد. برای جبران کاهش فشارخون بیمار سر او را باید به طرف پایین نگهداشت و نور آدرنالین و یا به عنوان انتخاب دوم فنیل‌افرین را داخل وریدی تجویز کرد. از تجویز داروهای محرک که ممکن است باعث تشنج شوند باید خودداری کرد. واکنشهای شدید اکستراپیرامیدال را می‌توان با تزریق آهسته داخل وریدی ۱ تا ۲ میلی گرم بنزتروپین مزيلات، ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم دیفن‌هیدرامین هایدروکلراید و یا ۱۰ میلی گرم پروسیکلیدین هایدروکلراید درمان کرد. میزان مصرف آن در درمان بیماریهای عصبی ۷۵ تا ۸۰ میلی گرم در روز است که چندین بار در روز تجویز



می‌شود. به عنوان ضد استفراغ ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم از راه خوراکی و یا تزریق داخل عضلانی هر ۳ یا ۴ ساعت تجویز می‌شود تا استفراغ متوقف شود. میزان توصیه شده برای کودکان ۵/۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است که از راه خوراکی و یا تزریق داخل عضلانی هر ۴ یا ۶ ساعت مصرف می‌شود. حداکثر مقدار مصرف در روز ۵۰ تا ۷۵ میلی گرم است. تجویز آن در کودکان کوچکتر از ۶ ماه توصیه نمی‌شود.

اشکال دارویی ژنریک: شیاف ۲۵ میلی گرم  
نامهای تجاری: Largactil

## Chlorpropamide



$C_{10}H_{13}ClN_2O_3S$ ؛ N - پارا - کلرو بنزن سولفونیل - N' - پروپیل اوره: مشتق سولفونیل اوره است و از راه خوراکی برای کاهش قندخون در افراد دیابتی به کار می‌رود. احتمالاً این دارو باعث تحریک ترشح انسولین می‌شود زیرا هیچ اثری بر روی متابولیسم گلوکز عضلانی ندارد. این دارو فقط هنگامیکه سلولهای جزایر لانگرهانس فعال است اثر می‌کند.

مصرف دارو ممکن است به همراه تهوع، استفراغ، درد ناحیه بالای شکم، گیجی، ضعف، بیحسی نسبی، سردرد، واکنشهای حساسیتی به همراه تب، ائوزینوفیلی، یرقان و راشهای پوستی، ناراحتیهای خونی از جمله کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتها، کم خونی آپلاستیک و اگر آنولوسیتوز باشد. عدم تحمل نسبت به الکل (که شبیه عدم تحمل ناشی از مصرف دی سولفیرام است) با علامت گر گرفتگی صورت نیز ممکن است دیده شود. درمان مسمومیت ناشی از دارو شبیه به انسولین است.

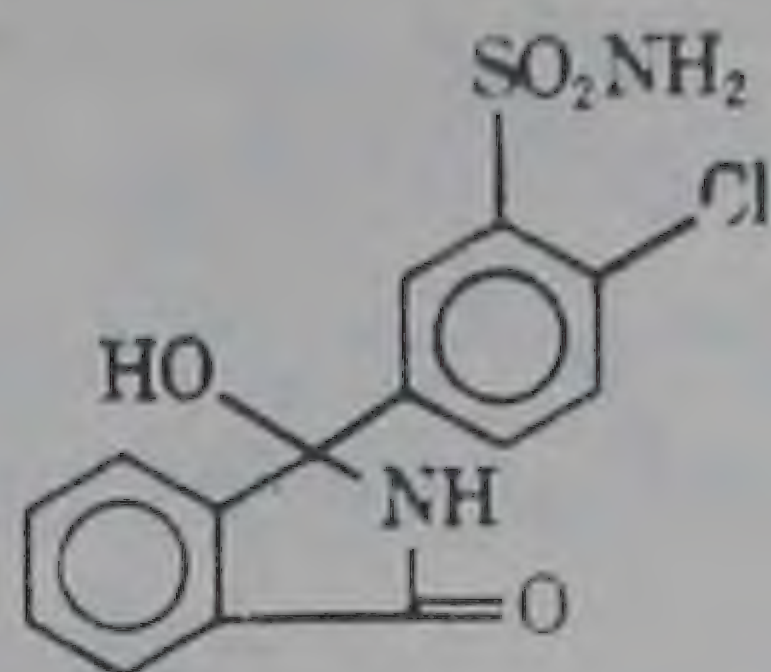
مصرف کلر پروپامید در بیماران مبتلا به گلیکوزوری کلیوی بعلت احتمال بروز هیپو گلیسمی کشنده ممنوع است.

میزان مصرف آن در ابتدای درمان ۲۵۰ تا ۵۰۰ میلی گرم در روز است که باید به ۱۰۰ تا ۳۷۵ میلی گرم در روز کاهش یابد. تجویز دارو با صبحانه و یا قبل از صبحانه توصیه می‌شود. این دارو به مقدار ۱۰۰ تا ۵۰۰ میلی گرم در روز برای درمان دیابت بی مزه به کار می‌رود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۵۰ میلی گرم  
نامهای تجاری: Diabines



# Chlorthalidone



$C_{14}H_{11}ClN_2O_4S$ ؛ ۳- (۴- کلرو- ۳- سولفاموئیل فنیل) -۳-

تیدروکسی ایزوایندولین - ۱ - آن: یک داروی ادرار آور غیر تیازیدی است اما اثر آن مانند داروهای مدر تیازیدی است. و در درمان خیز همراه با نارسائی های احتقانی قلبی، بیماریهای کلیوی، سیروز کبدی، چاقی و سندروم پیش از قاعدگی مفید است. این دارو جذب مجدد الکترولیتها از لوله های کلیوی را کاهش می دهد. در نتیجه دفع یونهای سدیم و کلرور و در نتیجه آب را افزایش می دهد. ۲ ساعت پس از مصرف دارو اثر آن ظاهر می شود و پس از ۴ ساعت به اوج غلظت خود میرسد. و ۸ ساعت و یا بیشتر باقی می ماند. بنابراین این دارو یک روز در میان تجویز میشود.

عوارض جانبی آن که بندرت ظاهر می شود شامل حساسیت، راش پوستی، درد ناحیه بالای شکم، بی اشتهایی، تحریک معدی، تهوع، استفراغ، اسهال، یبوست، حساسیت به نور، گیجی، سردرد، ضعف، التهاب غدد بزاقی و بیحسی نسبی است.

پس از مصرف طولانی آن هیپاتیت شدید گزارش شده است. گاهی گاهی عوارض سمی نظیر آکالوز هیپر کلرمی، یرقان و ناراحتیهای خونی نظیر آگرانولوسیتوز، کم خونی آپلاستیک، کاهش ترومبوسیتها و لکوسیتها گزارش شده است. اگر به مقدار زیاد تجویز شود ممکن است باعث کاهش شدید نمک و پتاسیم بدن شود. مدرهای تیازیدی ممکن است در افراد دیابتی و سایر بیماران حساس باعث افزایش گلوکز خون شوند. برای درمان مسمومیت ناشی از این داروها آکالوز هیپر کلرمی را میتوان با تجویز آمونیم کلراید و هیپو کالمی را با تجویز پتاسیم کلراید درمان کرد. سندرم ناشی از کاهش نمک را می توان با محدود کردن میزان آب مصرفی و یا در صورت لزوم با تجویز داخل وریدی همراه با احتیاط محلول سدیم کلراید هیپراسمتیک درمان کرد. این دارو بدون تغییر از کلیه ها دفع می شود.

میزان مصرف آن برای درمان خیز ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم در روز است. میزان پیشنهادی برای کودکان ۲ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن ۳ بار



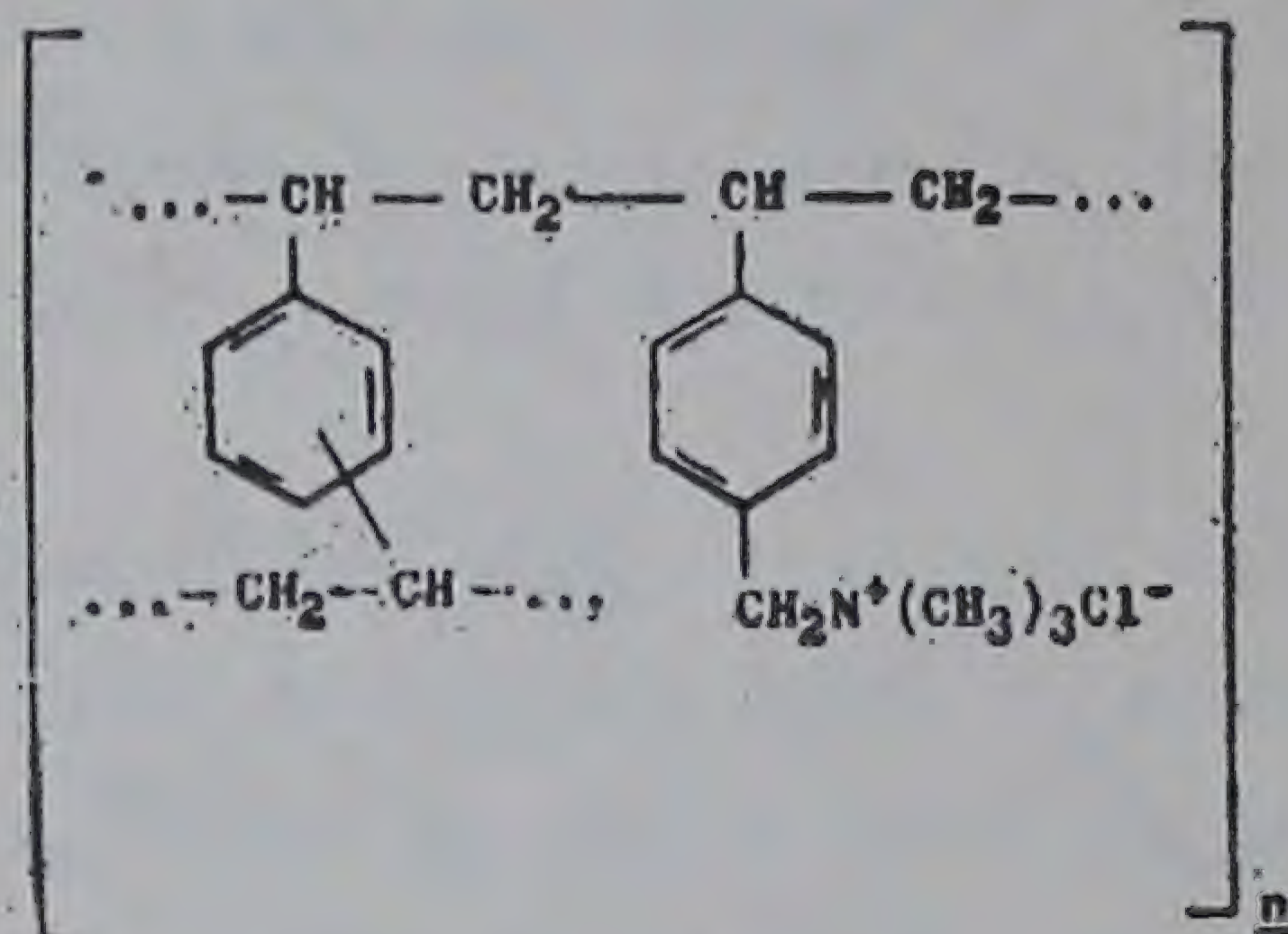
در هفته است. در درمان فشارخون ۵۰ میلی گرم در روز به تنهایی و یا به همراه یک داروی پایین آورنده فشارخون تجویز می شود. اگر درمان طولانی باشد باید پتاسیم را نیز به درمان اضافه کرد.

بیماران تحت درمان با این دارو باید تحت مراقبت دقیق جهت آسیب کلیوی یا اختلالات کلیوی باشند.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Hygroton

## Cholestyramine



رزین کلهستیرامین: نوعی رزین تعویض کننده آنیون است. این ماده با اسیدهای صفراوی ترکیب شده و مانع جذب مجدد آنها از روده می شود. کلهسترول پیش ساز اسیدهای صفراوی است. بنابراین در نتیجه عمل این ماده سطح کلهسترول خون کاهش می یابد. از آن در درمان خارش ناشی از انسداد نسبی کیسه صفرا و اسهال ناشی از قطع ایلئوم استفاده می شود. در درمان خارش به همراه انسداد کامل کیسه صفرا بی اثر است. این دارو، همچنین در درمان هیپولیپوپروتئینمی نوع II به کار می رود.

عوارض جانبی آن که به سرعت ظاهر می شود شامل یبوست، اسهال، ترش کردن و تهوع است ولی این عوارض معمولاً ملایم و زود گذر است. مصرف مقادیر زیاد آن ممکن است باعث پیدایش چربی زیاد در مدفوع و کاهش جذب ویتامینهای محلول در چربی شود. ممکن است اسیدوز هیپرکلریمیک نیز دیده شود. کاهش جذب اسید فولیک، فنیل بوتازون، وارفارین، کلروتیازید، تتراسیکلین، فنوباربیتال، تیروئید و تیروکسین نیز گزارش شده است. راشهای پوستی و خارش گاهگاهی دیده شده است. اختلال در جذب کلسیم ممکن است باعث پوکی استخوانی شود.



میزان مصرف آن ۱۰ تا ۱۶ گرم در روز است. دارو را نباید بشکل خشک مصرف کرد بلکه باید با آب یا مایعات دیگر مخلوط کرده و خورد.

اشکال دارویی ژنریک: گرد ۴ گرم در هر بسته

نامهای تجاری: Cuemid ، Questran

## Chorionic Gonadotropin (human)

کریونیک گونادوتروپین؛ HCG؛ PU: هورمونی است که توسط جفت ساخته می شود و در خون وادرار زنان آبستن وجود دارد. در مردان این هورمون باعث تحریک سلولهای بینابینی بیضه و در نتیجه ترشح آندروژنها می شود. در زنان این هورمون برای تحریک اوولاسیون پس از اثر F.S.H.، در درمان نازایی ناشی از کاهش غلظت گونادوتروپینها به کار می رود. از این دارو، همچنین در درمان خونریزی رحمی، آمنوره ثانوی و جلوگیری و درمان سقطهای عادی استفاده می شود.

در مردان در درمان نهان خایگی به مقدار ۵۰۰۰ تا ۴۰۰۰ واحد ۳ بار در هفته از راه تزریق داخل عضلانی به کار می رود. این هورمون سبب میشود که بیضه ها (در صورتی که انسدادی بر سر راه نباشند) پائین بیایند.

عوارض جانبی آن شامل سردرد، خستگی، تغییر خلق و خوی، خیز و درد در ناحیه تزریق است. بزرگی پستان در مردها در نتیجه مصرف دارو گزارش شده است. تحریک بیش از حد تخمدان نیز ممکن است اتفاق افتد. احتمال بروز واکنشهای حساسیتی در نتیجه مصرف این دارو وجود دارد. درمان نهان خایگی با این دارو ممکن است باعث بلوغ زودرس شود.

میزان مصرف آن ۵۰۰ تا ۵۰۰۰ واحد ۲ تا ۳ بار در هفته از راه تزریق داخل عضلانی بمدت سه هفته است. هر میلی گرم دارو حاوی ۷۵۷ واحد بین المللی است.

اشکال دارویی ژنریک: گرد برای تزریق ۵۰۰۰ واحد در ۱۰ میلی لیتر.

نامهای تجاری: Antuitrin-S ، A.P.L. ، Pregnyl ،

Profasi ، Primogonyl

## Chymotrypsin

آلفا-کیموتریپسین: یک آنزیم پروتئولیتیک است که از لوزالمعده گاو به دست می آید. به تنهایی یا همراه با تریپسین برای درمان التهاب و خیز ناشی







ندرت ممکن است دیده شود.

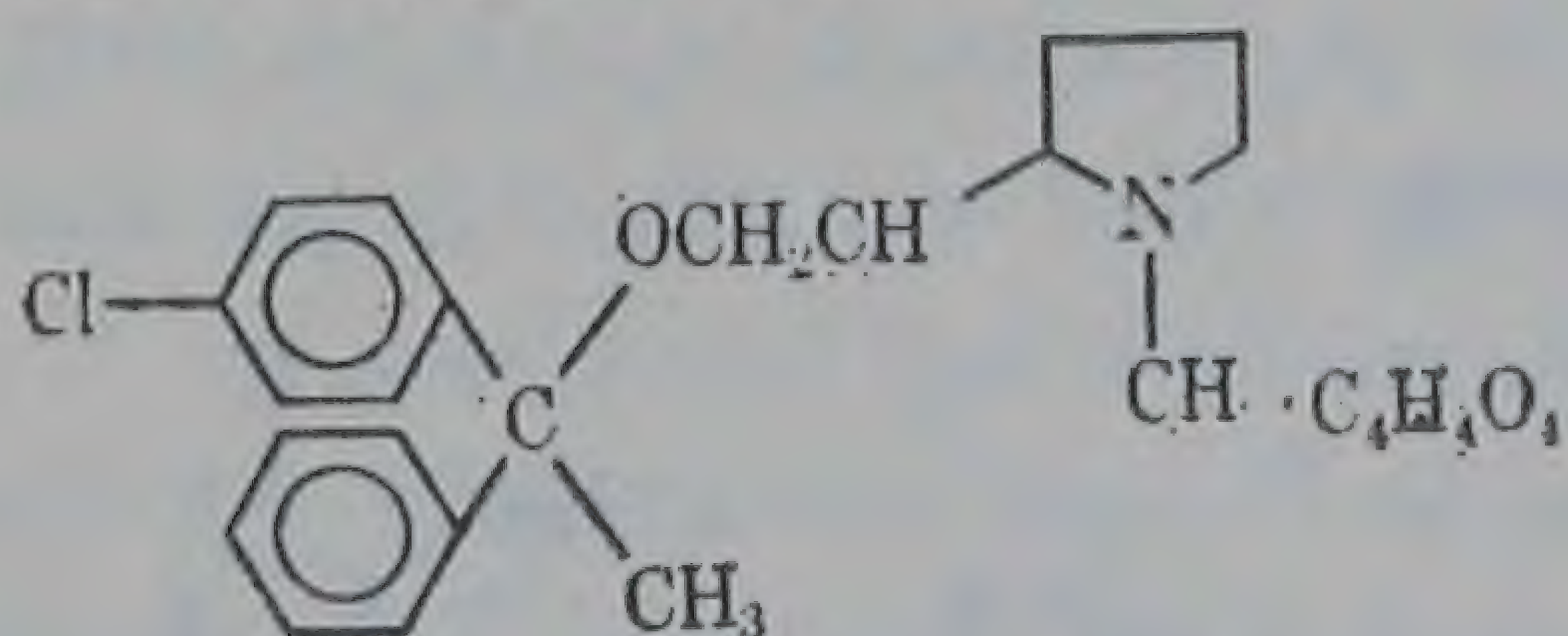
میزان مصرف معمولاً ۲۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز همراه با غذا و ۴۰۰ میلی گرم در شب است. که در صورت لزوم تا ۱/۶ گرم در روز افزایش می یابد. درمان حداقل بایستی به مدت ۴ هفته ادامه یابد. میزان نگهدارنده دارو ۴۰۰ میلی گرم در روز است که ممکن است در شب و یا صبح و شب تجویز شود همچنین ممکن است از راه داخل وریدی به مقدار ۲۰۰ میلی گرم هر ۴ تا ۶ ساعت تجویز شود.

آزمایش بر روی حیوانات نشان داده است که سایمتیدین از جفت عبور کرده و در شیر وارد میشود. بی خطری آن در زنان آبستن و شیرده ثابت نشده است. تجویز توأم سایمتیدین برای بیمارانی که از داروهای ضد انعقادی خوراکی مصرف می کنند باید با احتیاط همراه باشد. سایمتیدین با هپارین کمپلکس تشکیل میدهد و میزان هپارین لازم را افزایش میدهد. بنابراین هنگام تجویز توأم این دو دارو مقدار داروی ضد انعقادی باید مورد تجدید نظر قرار گیرد، و بیمار باید تحت مراقبت باشد.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Tagamet

## Clemastine Fumarate



$C_{21}H_{26}ClNO$  ،  $C_4H_4O_4$  ؛ مکلاستین فومارات؛ مکل-وپرودین فومارات؛ (+) - ۲ - (۲-پارا-کلرو-آلفا-متیل-آلفا-فنیل بنزیل اکسی اتیل) - ۱ - متیل - پیرولیدین ئیدروژن فومارات؛ اثر و موارد استعمال آن مانند سایر داروهای آنتی هیستامین است. این دارو به طور کلی کمتر از پرومتازین باعث رخوت می شود. طول اثر آن ۱۰ تا ۱۲ ساعت است.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن نیز مانند سایر داروهای آنتی هیستامین است و در قسمت کلر فنیرامین آمده است.

در درمان بیماریهای ناشی از حساسیت میزان مصرف دارو معادل ۱ میلی گرم کلاماستین صبح و شب است. در صورت لزوم این مقدار را می توان تا ۶



میلی گرم در روز افزایش داد. میزان مصرف برای کودکان تا ۱۲ ساله نیم تا ۱ میلی گرم صبح و شب است. دارو را به صورت تزریق داخل عضلانی می توان به میزان ۲ تا ۴ میلی گرم در روز تجویز کرد.

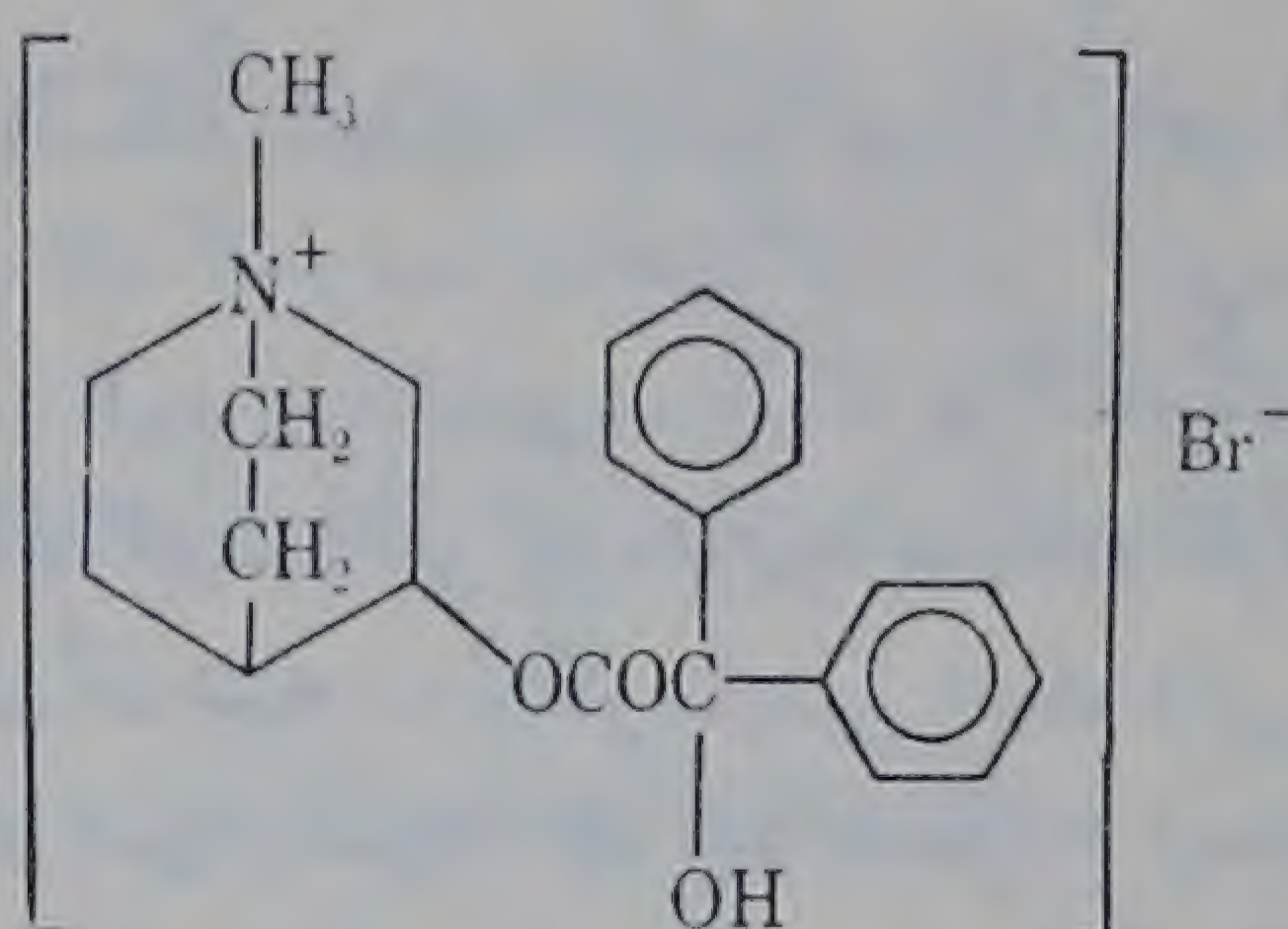
→ Chlorpheniramine Maleate

اشکال داروئی ژنریک : قرص ۱ میلی گرم، آمپول ۲ میلی گرم در هر ۲

میلی لیتر.

نامهای تجاری : Tavegil

## Clidinium Bromide



$C_{22}H_{26}BrNO_3$  ؛ ۳- بنزیل-وئیل-وکیسی - ۱- متیل کینو کلیدینیوم

برو ماید: یک آمویم کوارترنر است که خاصیت آنتی کلینرژیکی به همراه اثر محیطی مانند آتروپین دارد. این دارو به همراه کلردی آزپو کساید در درمان علامتی زخم معده و اثنی عشر و سایر ناراحتی های معده - روده ای به کار رفته است و گزارش شده است که ترشح معده را بین ۴۲ تا ۹۹ درصد کاهش داده و عوارض جانبی ملایمی داشته است. عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از این دارو نیز مانند آتروپین است.

میزان مصرف آن ۲/۵ میلی گرم ۳ تا ۴ بار در روز قبل از غذا و هنگام خواب است. در صورت لزوم میتوان این مقدار را تا ۵ میلی گرم ۴ بار در روز افزایش داد.

→ Atropine

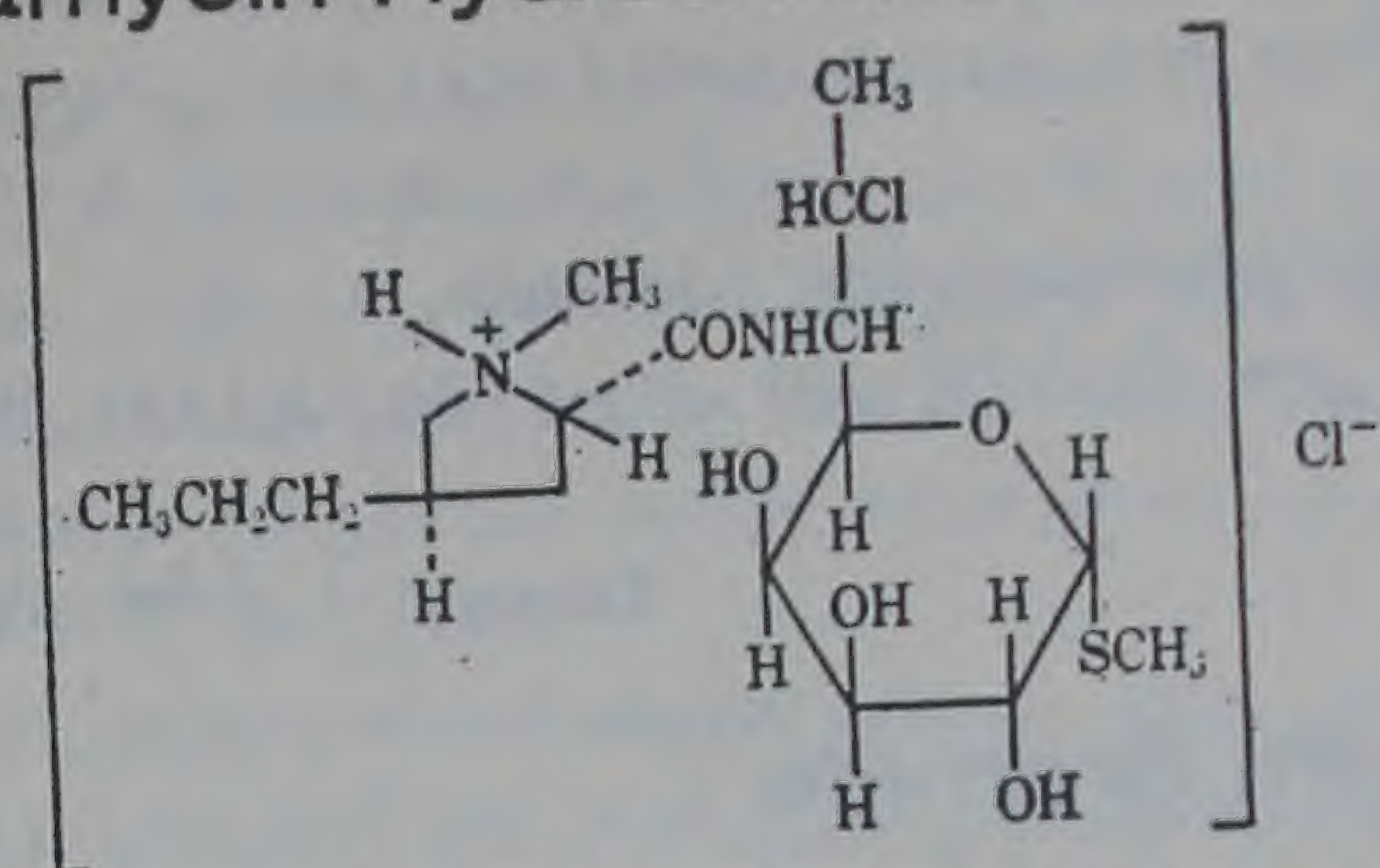
اشکال داروئی ژنریک: جزو داروهای ترکیبی در فرمول Clidinium C

آمده است.

نامهای تجاری: Librax



# Clindamycin Hydrochloride



هایدروکلراید؛ متیل ۷-کلرو-۶،۷،۸-تری‌اکسی-۶-ترانس-۱-متیل-۴-پروپیل-۲-پیرولیدین-۲-کربوکسامیدو-۱-تیو-۵-ال-ترئو-آلفا-دی-گالاکتو-اکتو پیرانوزید هایدروکلراید؛ آنتی‌بیوتیکی

است که مورد مصرف آن شبیه به لینکومایسین است ولی از آن قوی‌تر است. مصرف آن ممکن است اسهال شدید، تهوع و استفراغ ایجاد کند. التهاب شدید کولون در بعضی بیماران دیده شده است. این عارضه گاهی کشنده نیز بوده است. بثورات پوستی و کهیر نیز گزارش شده است و در بعضی مواقع ائوزینوفیلی و لکوپنی زودگذر، افزایش آلکالین فسفاتاز و ترانس‌آمیناز سرمی و یرقان نیز در نتیجه مصرف دارو دیده شده است. سایر عوارض جانبی دارو آگرانولوسیتوز، کاهش ترومبوسیتها و سرخی پوست است. ارزش بیولوژیک آن بامقادیر کم (۱۵۰ میلی‌گرم) حدود ۹۰ درصد است. بنظر نمی‌رسد که وجود غذا در معده و روده‌ها در جذب آن دخالتی داشته باشد. میزان پیوند آن با پروتئین‌های پلاسما ۹۰ درصد است.

میزان مصرف دارو از راه خوراکی معادل ۱۵۰ تا ۳۰۰ میلی‌گرم کلیندامایسین هر ۶ ساعت است. در عفونت‌های شدید می‌توان هر ۶ ساعت ۴۵۰ میلی‌گرم تجویز کرد. برای کودکان بزرگتر از یک ماه می‌توان ۸ تا ۱۶ میلی‌گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز تجویز کرد. در عفونت‌های شدید این میزان را می‌توان تا ۲۰ میلی‌گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز افزایش داد.

## → Lincomycin Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: کپسول ۱۵۰ میلی‌گرم. کلیندامایسین پالمیتات

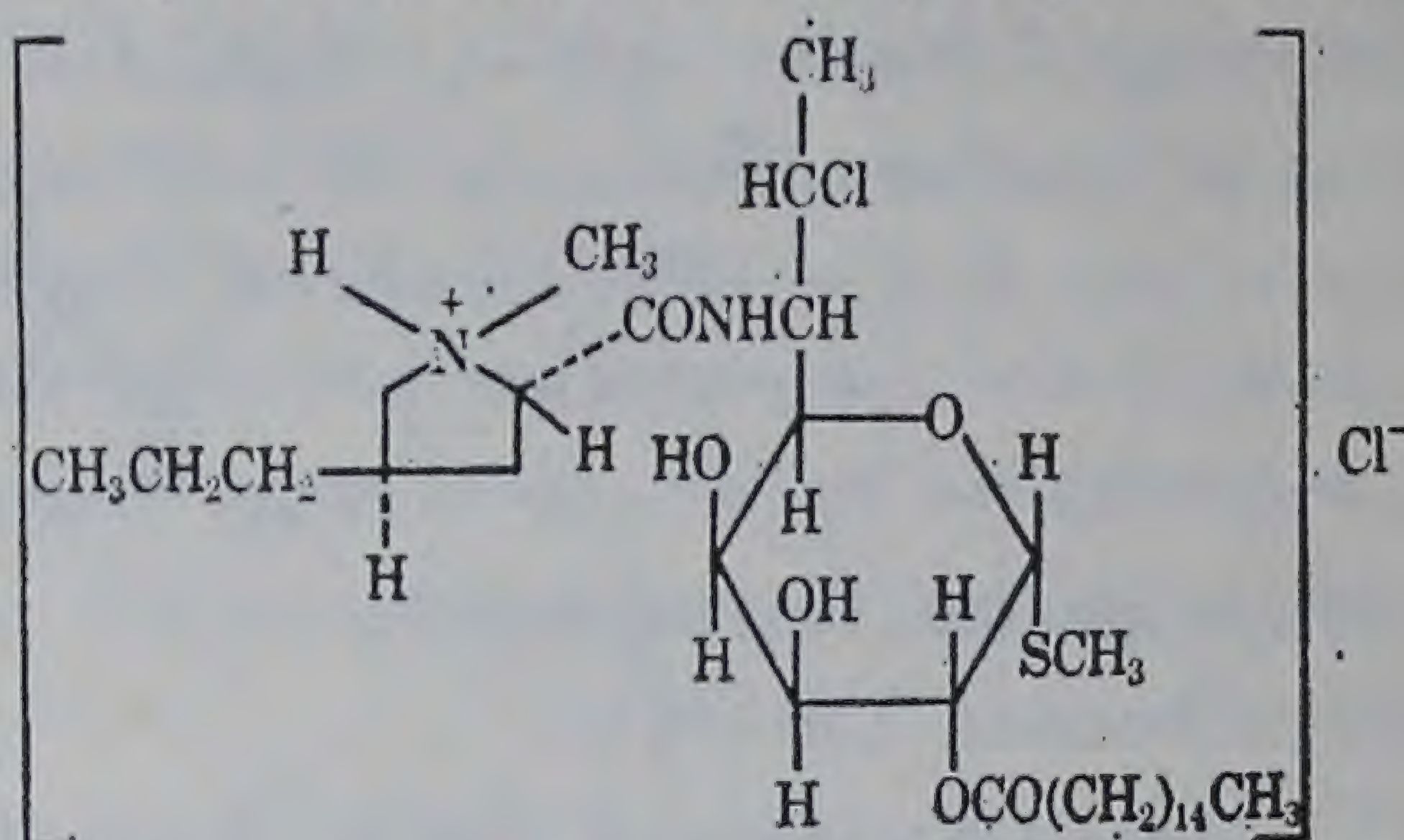
هایدروکلراید: سوسپانسیون اطفال ۷۵ میلی‌گرم در هر ۵ میلی‌لیتر. کلیندامایسین



فسفات: آمپول ۱۵۰ میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: **Dalacin C**

## Clindamycin Palmitate, Hydrochloride



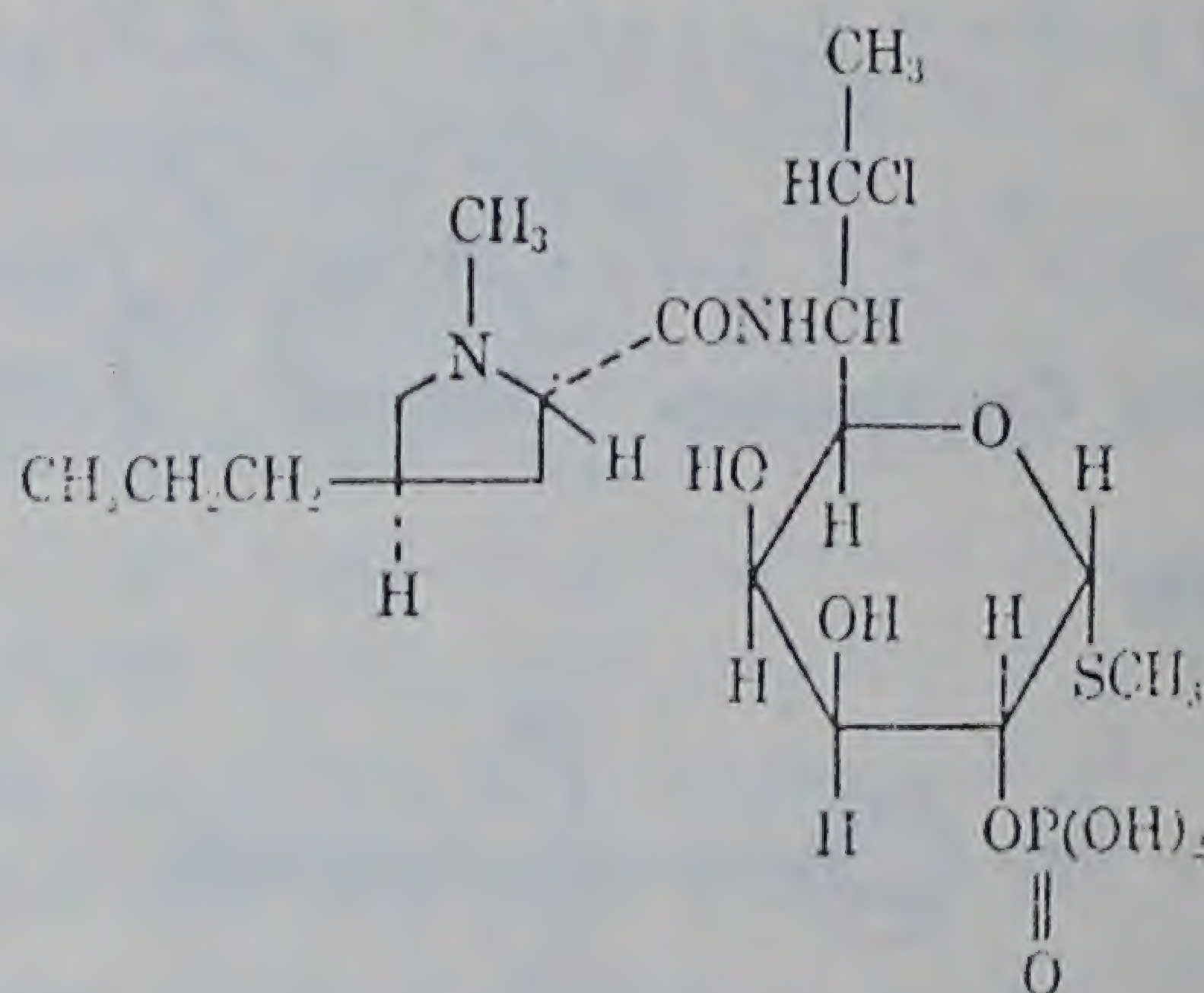
این نمک کلیندامایسین برای تهیه شربت به کار می رود.  $\text{C}_{34}\text{H}_{63}\text{ClN}_2\text{S}$ ,  $\text{HCl}$

→ Clindamycin Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: سوسپانسیون اطفال ۷۵ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر

نامهای تجاری: **Dalacin C**

## Clindamycin Phosphate



کلیندامایسین ۲- (دی تیدروژن فسفات) استر:  $\text{C}_{18}\text{H}_{34}\text{ClN}_2\text{O}_8\text{PS}$

این نمک کلیندامایسین برای تزریق داخل عضلانی و یا داخل وریدی به کار می رود.

→ Clindamycin Hydrochloride



اشكال داروئی ژفریک: آمپول ۱۵۰ میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: **Dalacin C**

## Clobetasole Propionate

$C_{25}H_{32}ClFO_5$ ؛ ۱۲- کلرو- ۹-آلفا-فلوئورو-۱۱-بتا-تیدروکسی-  
۱۶-بتا-متیل-۱۷-آلفا-پروپیونیلوکسی پرگنا-۴،۱-دی-ان-۳،۲۰-  
دی<sup>۸</sup>: یکی از کورتیکوسترئیدها است که اثر و موارد مصرف آن مانند  
فلوسینولون استوناید است، مصرف آن موضعی است و در درمان ناراحتیهای  
مختلف پوستی به کار می رود. به صورت کرم و یا پماد ۵٪ درصد مصرف می شود.

→ Beclomethasone Dipropionate

→ Betamethasone Valerate

اشكال داروئی ژفریک: کرم و پماد ۰/۰۵ درصد.

نامهای تجاری: **Dermovate**

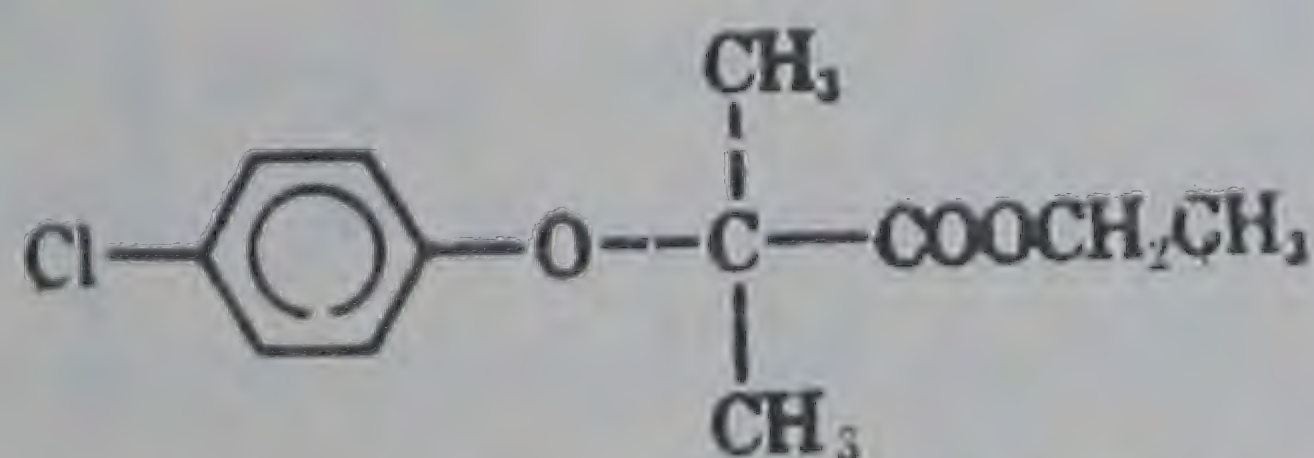
## Clobutinol

$C_{14}H_{22}ClNO, HCl$ ؛ ۲- پارا- کلروبنزیل-۳-دی متیل  
آمینومتیل بوتان-۲-<sup>۸</sup> ال هایدروکلراید: یک داروی متوقف کننده سرفه  
است. عوارض جانبی آن شامل خواب آلودگی، بیخوابی، تهوع، ناراحتی  
ناحیه شکم و کاهش خلط است. میزان مصرف دارو ۴۰ تا ۸۰ میلی گرم ۳ بار  
در روز است. دارو را ممکن است به میزان ۲۰ میلی گرم از راه ترریق زیرجلدی،  
داخل عضلانی و یا داخل وریدی به کار برد.

اشكال داروئی ژفریک: قطره ۰/۰۶ میلی گرم در هر میلی لیتر

نامهای تجاری: **Silomat Compositum ، Silomat**

## Clofibrate



$C_{12}H_{15}ClO_3$ ؛ اتیل کلروفنوکسی ایزوبوتیرات؛ اتیل آلفا-کلروفنوکسی  
آلفا-متیل پروپیونات: این دارو غلظت پلاسمائی قری گلیسریدها و باشدت  
کمتری غلظت زیاد کلسترول را کاهش می دهد. داروی انتخابی در درمان



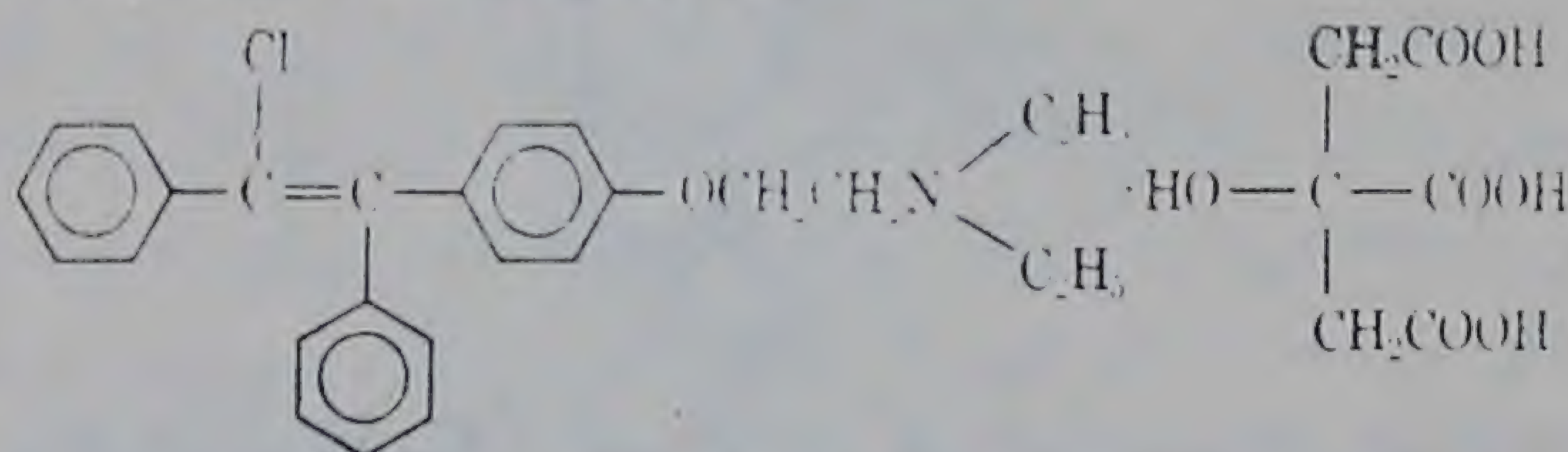
هیپرلیپوپروتئینمی نوع III است و همچنین در درمان هیپرلیپوپروتئینمی نوع IV و V نیز به کار می رود. کلوفیبرات در درمان درازمدت و به عنوان پیشگیری در بیماران مبتلا به نارسایی عروق کرونر به کار رفته است و باعث کاهش مرگ و میر و کاهش احتمال بروز انفارکتوس غیر کشنده قلبی شده است

عوارض جانبی آن تهوع، ناراحتی معدی، روده‌ای و احتمالاً همراه با اسهال، خواب‌آلودگی، سردرد و گیجی است. افزایش وزن، دردهای عضلانی، خارش، بثورات پوستی، طاسی سروکاهش لکوسیتها نیز گزارش شده است. مصرف این دارو برای زنان آبستن و کودکان ممنوع است مگر آنکه هیپرلیپیدمی خانوادگی وجود داشته باشد. این دارو از راه خوراکی به مقدار ۲۰ تا ۳۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز مصرف می شود. میزان فوق در ۳ قسمت مساوی تجویز می شود.

اشکال دارویی ژنریک : کپسول ۵۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری : Atromid-S

## Clomiphene Citrate



$C_{26}H_{28}ClNO$  .  $C_6H_8O_7$  ؛ مخلوطی از ایزومرهای سیس و ترانس

۲- [پارا- بتا (بتا- کلرو- آلفا- فنیل استیریل)- فنوکسی] تری اتیل آمین دی هیدروژن سیترات : این دارو محرك تخمك گذاری است و در درمان نازائی ناشی از عدم تخمك گذاری به کار می رود. مورد مصرف دیگر آن در درمان الیگواسپرمی در مردان است ولی ارزش آن در مورد اخیر ثابت نشده است.

عوارض جانبی آن بستگی به میزان تجویز دارد و شامل گرگرفتگی (مانند آنچه که در یائسگی دیده می شود)، تپش، زودگذر دید، تهوع، استفراغ و انقباض قابل برگشت تخمدان و تشکیل کیست است. گاهیگاهی طاسی سر، کهمیر و اختلال کارکردی نیز دیده شده است. بعضی از بیماران ممکن است دچار افسردگی، خستگی، گیجی، بی خوابی، سردرد، حساسیت سینه ها، افزایش وزن، قاعدگی شدید و یا لکه بینی شوند.

میزان تجویز آن ۵۰ میلی گرم در روز از راه خوراکی به مدت ۵ روز



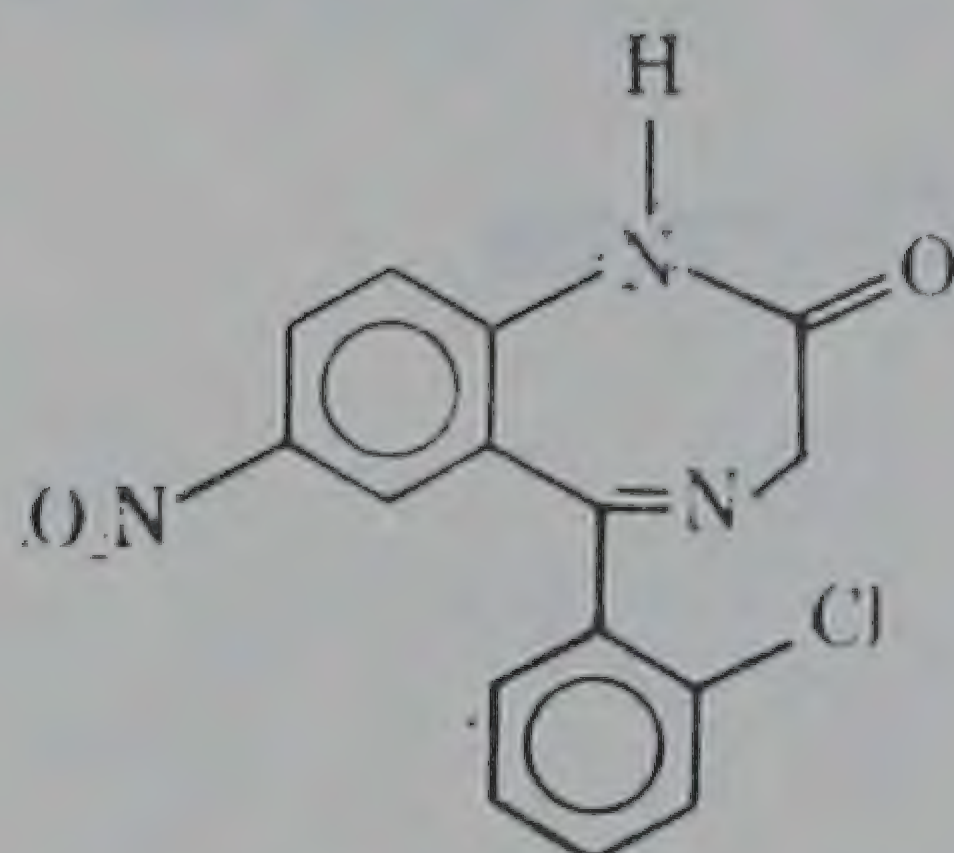
است. درمان از روز پنجم سیکل قاعدگی و یا در هنگامی که آمنوره وجود داشته باشد در زمان لازم شروع می شود. اگر آبستنی بعد از ۶ دوره درمان رخ نداد احتمالاً دارو دیگر مؤثر نخواهد بود. تجویز مقادیر زیاده تر و یا درمان طولانی ممکن است باعث بزرگی تخمدان شود. درمان با این دارو هنگامی مؤثر است که بیمار قدرت و توانائی تخمک گذاری را داشته باشد و شوهر نیز بیمار نباشد. تخمک گذاری معمولاً ۶ تا ۱۰ روز پس از آخرین روز درمان شروع می شود.

میزان تجویز در مردان ۵۰ تا ۲۰۰ میلی گرم در روز برای درمان الیگو-اسپرمی است.

اشکال دارویی ژنریک : قرص ۵۰ میلی گرم

نامهای تجاری : Clomid

## Clonazepam



$C_{15}H_{10}ClN_3O_3$  ؛ ۵- (ارتو-کلرو فیل) -۳،۱- دی تیدرو-۷- نیترو-۱،۴،۵،۸- بنزدیازپین -۲- ان: یکی از مشتقهای بنزدیازپین است که شبیه دیازپام و با خاصیت مشخص ضد تشنجی است، در درمان انواع صرع و حملات صرعی به کار می رود.

شایعترین عارضه جانبی آن خواب آلودگی و گیجی است. سایر عوارض جانبی آن خستگی، ضعف عضلانی، فقدان هماهنگی حرکات بدن، عدم کنترل حرکت عضلات، افزایش ترشحات بزاقی و برونشی در کودکان، حالت تهاجم و تحریک پذیری و تغییرات فکری است. دوزینی نیز گزارش شده است. هنگام مسمومیت با این دارو در ابتدا باید معده را تخلیه کرد و سپس اقدام بعدی درمان علامتی است. مانند دیازپام که مشابه آن است در ۳۰ درصد بیماران ممکن است تحمل دیده شود و در نتیجه اثر ضد تشنجی آن کاهش یابد. تصحیح و تنظیم مقدار مصرف ممکن است اثر آنرا بازگرداند. درمان با این دارو باید با مقادیر کم شروع شود و سپس براساس پاسخ بیمار تا میزان

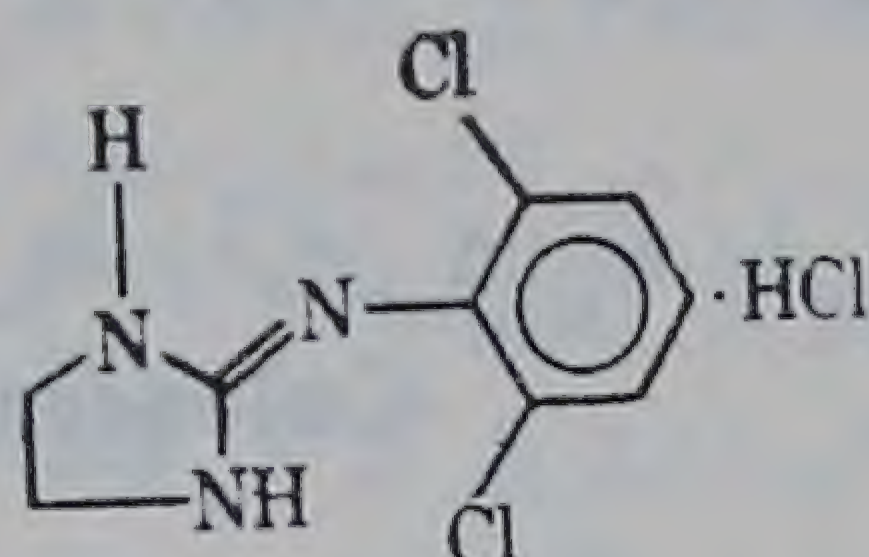


مناسب افزایش یابد. معمولاً میزان مصرف روزانه که در ۳ یا ۴ دوز منقسم در روز تجویز می شود برای نوزادان ۵/۵ تا ۱ میلی گرم، کودکان ۱ تا ۵ سال ۱ تا ۳ میلی گرم، کودکان ۵ تا ۱۲ سال ۳ تا ۶ میلی گرم و بزرگسالان ۴ تا ۸ میلی گرم است. مصرف کلونازپام در آبستنی و شیردهی بیخطر نیست.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱ میلی گرم

نامهای تجاری: Clonopin

## Clonidine, Hydrochloride



$C_9H_9Cl_2N_3 \cdot HCl$ ؛ دی کلرو فنیل آمینو-ایمیدازولین هایدرو کلراید؛

۲- (۲،۶- دی کلرو آنیلینو) -۲- ایمیدازولین هایدرو کلراید: داروی پایین آورنده فشارخون است و به نظر می رسد که از طریق تحریک مرکزی گیرنده های آلفا آدرنرژیک و کاهش تونیسیتة سمپاتیک عمل می کند. این دارو، همچنین بطور محیطی باعث وقفه گیرنده های آلفا-آدرنرژیک می شود. وقتی که از راه خوراکی مصرف می شود اثر آن پس از ۳۰ دقیقه ظاهر می شود و در حدود ۶ ساعت باقی می ماند. بدون تغییر از ادرار دفع می شود. این دارو در درمان فشارخون اساسی ملایم و در بیمارانی که قادر به تحمل گوانتیدین و یا سایر داروهای وقفه دهنده نرون آدرنرژیک نیستند به کار می رود. در پیشگیری از سر دردهای میگرنی نیز از آن استفاده می شود.

در خلال چند هفته اول درمان، خواب آلودگی و خشکی دهان شایعترین عارضه جانبی دارو است. برادیکاردی، یبوست و خیز و افزایش وزن نیز ممکن است دیده شود. هیجان، سرخی دردناک پوست، درد ناحیه بنا گوش، خیز ناشی از اسپاسم رگ، سندرمی شبیه به سندرم رینو (Raynaud) و خارش نیز در نتیجه مصرف دارو گزارش شده است. سایر عوارض جانبی دارو شامل افسردگی، گیجی، تهوع، ناراحتی ناحیه بالای شکم، سرخوشی، سردرد، تحریک چشم، کاهش جزئی فشارخون در حالت ایستاده، بزرگ شدن پستان در مردها، گاهیگاهی ناتوانی، اشکال در دفع ادرار، بیحسی نسبی، ضعف و بیقراری شبانه است.

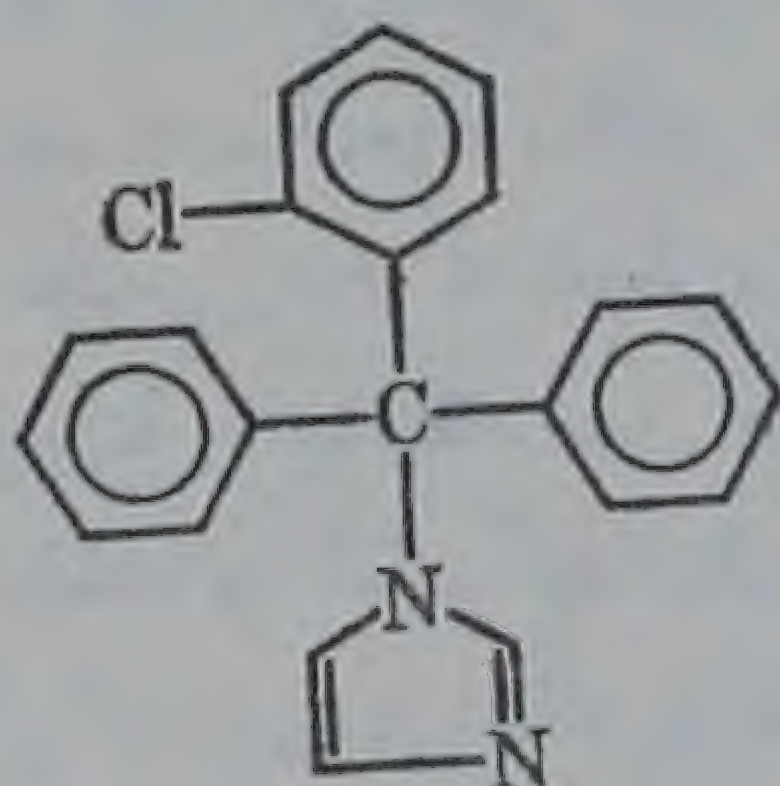
میزان مصرف آن ۵۰ تا ۱۰۰ میکروگرم ۳ بار در روز است که بر اساس



پاسخ بیمار به دارو هر ۲ تا ۳ روز می توان مقدار آنرا افزایش داد. میزان نگهدارنده آن معمولا ۵/۳ تا ۱/۲ میلی گرم در روز است ولی تا ۴/۸ میلی گرم در روز نیز تجویز می شود. به منظور کاهش عوارض می توان مقدار کمی از دارو را به همراه یک داروی مدر تیازیدی مصرف کرد. ممکن است به صورت تزریق داخل وریدی به میزان ۱۵۰ تا ۳۰۰ میکرو گرم تجویز شود. در طول ۲۴ ساعت حداکثر تا ۹۰۰ میکرو گرم از این راه تجویز شده است. از این دارو همچنین با مقادیر کم برای پیشگیری میگرن و درمان گرگرفتگی دوران یائسگی استفاده می شود. میزان پیشنهادی برای این منظور ۵۰ میکرو گرم در روز است.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵/۱۵ میلی گرم  
نامهای تجاری: Catapres

## Clotrimazole



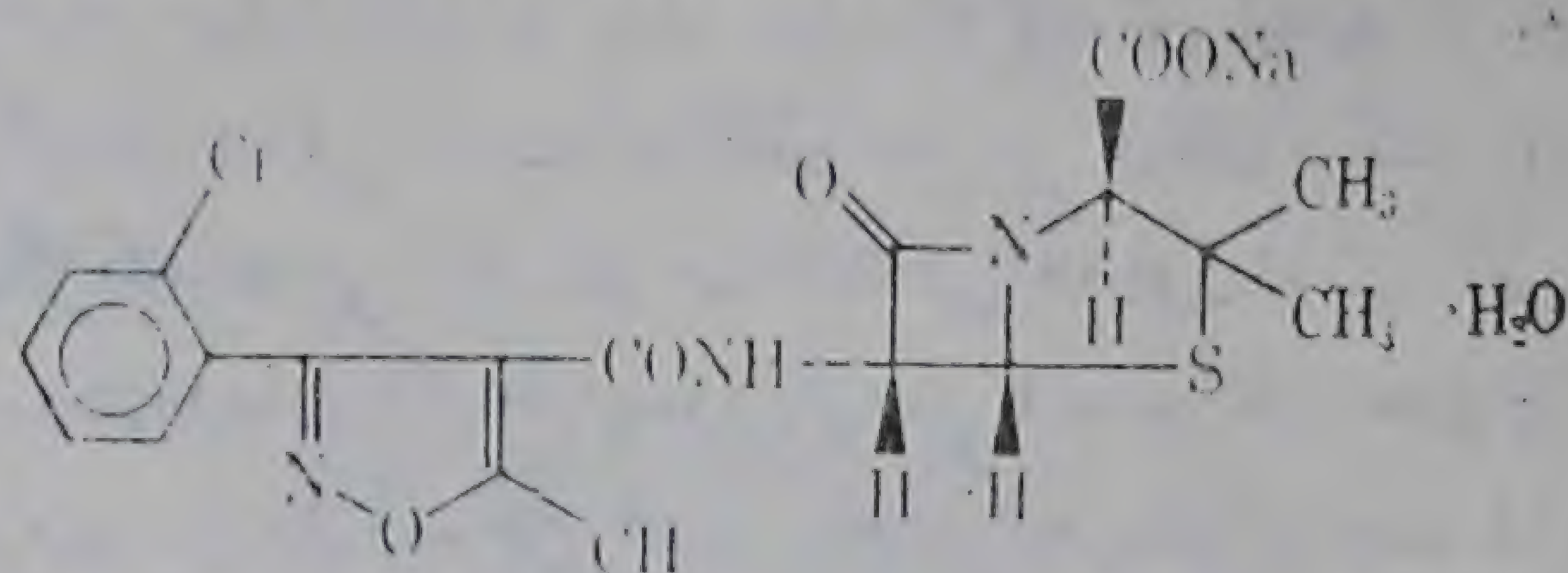
$C_{22}H_{17}ClN_2$ ؛ کلرتری تیل ایمیدازول؛ ۱- (۱-ارتو-کلر فنیل - ۱،۱-دی فنیل متیل) ایمیدازول: یکی از داروهای ضد قارچ است که به صورت موضعی در درمان کاندیدیاز، کچلی و Pityriasis Versicolor به کار می رود. برای این منظور از محلول و یا کرم ۱ درصد آن استفاده می شود. به صورت قرصهای ۱۰۰ میلی گرمی واژینال در التهاب تریکومونایی و کاندیدیائی واژن یک قرص هنگام خواب بمدت ۷ روز متوالی استعمال می شود. این دارو همچنین به صورت خوراکی نیز تجویز می شود.

پس از خوردن دارو اختلالات معدی - روده ای و افسردگی ملایم دیده شده است. کاهش نوتروفیلها نیز گزارش شده است. در ۲ درصد بیماران که به طور موضعی تحت درمان با این دارو قرار می گیرند تحریک و سوزش پوست دیده شده است.

اشکال دارویی ژنریک: کرم و محلول ۱ درصد، قرص واژینال ۱۰۰ میلی گرم. کرم واژینال  
نامهای تجاری: Canesten



# Cloxacillin Sodium Monohydrate



ایزوکسازول-۴-کربوکسامیدو) پنی سیلانات منوئیدرات : آنتی بیوتیکی از

گروه پنی سیلینهاست. در برابر آنزیم پنی سیلیناز مقاوم است. برای درمان عفونتهای ناشی از استافیلوکوکهای مقاوم به پنی سیلین G و همچنین عفونت های مخلوط استافیلوکوک و استرپتوکوک و قتیکه استافیلوکوک به پنی سیلین مقاوم است، بکار می رود. به وسیله اسید معدی قدرت خود را از دست نمی دهد و می توان آنرا از راه خوراکی تجویز کرد. باید ۱ ساعت قبل از غذا تجویز شود زیرا غذا جذب آنرا کاهش می دهد. ۹۰ درصد آن به پروتئین های پلاسما پیوند می یابد. گاهی اوقات این دارو را به همراه آمپی سیلین در درمان عفونتهای ناشی از میکروارگانیزمهای گرم منفی مولد بتا لاکتاماز بکار می برند، زیرا ممکن است مانع تخریب آمپی سیلین شود.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از دارو مانند پنی سیلین

G است .

میزان مصرف آن معمولا معادل ۲۵۰ تا ۵۰۰ میلی گرم کلوکزا سیلین چهار بار در روز از راه خوراکی است. در عفونتهای شدید می توان معادل ۲۵۰ میلی گرم کلوکزا سیلین را به همراه ۱/۵ میلی لیتر آب تزریقی به صورت داخل عضلانی و یا معادل ۵۰۰ میلی گرم را در ۱۰ تا ۲۰ میلی لیتر آب تزریقی از راه داخل وریدی هر ۴ تا ۶ ساعت تجویز کرد. کلوکزا سیلین را می توان از راه داخل مفصلی و داخل جنبی به میزان ۵۰۰ میلی گرم در روز تجویز کرد .

→ Penicillin G

اشکال دارویی ژنریک: قرص یا کپسول ۲۵۰ و ۵۰۰ میلی گرم، ویال

۲۵۰ و ۵۰۰ میلی گرم. محلول خوراکی ۱۲۵ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر

نامهای تجاری: Prostaphilin - A ، Benicil ، Ampiclox



## Coal Tar

مابع غلیظ سیاه‌رنگ با بوی ویژه که دارای تیدروکربنهای حلقوی و مشتق‌های گوگردی و فنلی است. از تقطیر تخریبی زغال‌سنگ، تورب، چوب و مواد آلی دیگر بدست می‌آید. در آب اندکی محلول است. این فرآورده ضد خارش است و در درمان اکزما، پسوریازیس و سایر ناراحتیهای پوستی به کار می‌رود. مصرف این دارو ممکن است باعث تحریک پوست و ایجاد بثورات آکنه‌مانند شود. همچنین ممکن است باعث حساسیت به نور نیز شود بنابراین ناحیه تحت درمان باید از مجاورت با نور آفتاب محفوظ نگاه داشته شود. قطران زغال‌سنگ را باید از مجاورت با چشم‌ها و سطوح تاو لدارد و رنگ‌داشت. بصورت شامپو یا پماد ۱ درصد یا محلول ۲۰ درصد روزی ۲ تا ۳ بار مصرف میشود.

اشکال دارویی ژنریک: محلول الکلی ۲۰ درصد

نامهای تجاری: Oxipor V.H.C. ، Polytar

## Codeine

$C_{18}H_{21}NO_3, H_2O$ ؛ مورفین متیل اتر: دارویی ضد درد است که موارد مصرف آن مانند مورفین و قدرت اثر آن کمتر از مورفین است و اثر تسکین‌دهنده ملایمی دارد. از راه خوراکی نمک‌های دی‌روکلراید، فسفات و سولفات آن به شکل شربت برای تسکین سرفه و به صورت قرص برای تسکین درد به کار می‌رود. نمک فسفات آن همچنین به صورت تزریقی برای تسکین درد مصرف می‌شود. کمتر از مورفین ایجاد اعتیاد می‌کند و همچنین عوارض جانبی آن نیز کمتر از مورفین است و برای تسکین دردهای ملایم تا متوسط مفید است.

شایعترین عوارض جانبی دارو با مصرف مقادیر درمانی، یبوست، تهوع و استفراغ، گیجی و خواب‌آلودگی است ولی با این وجود با زهم احتمال بروز آن کمتر از هنگامی است که مورفین تجویز می‌شود. مسمومیت با دارو باعث تحریک دستگاه عصبی مرکزی به همراه احساس سرخوشی و در کودکان باعث ایجاد تشنج و به دنبال آن استفراغ، خواب‌آلودگی، تضعیف تنفسی و سیانوز و کوما می‌شود. خیلی به ندرت راش‌های پوستی ممکن است در افراد حساس به دارو دیده شود. درمان مسمومیت ناشی از دارو مانند مورفین است.

میزان مصرف دارو برای تسکین سرفه ۴۵ تا ۱۲۰ میلی گرم در روز است. فسفات کدیین اغلب از راه خوراکی و یا با استامینوفن تجویز می‌شود.

→ Morphine Sulfate

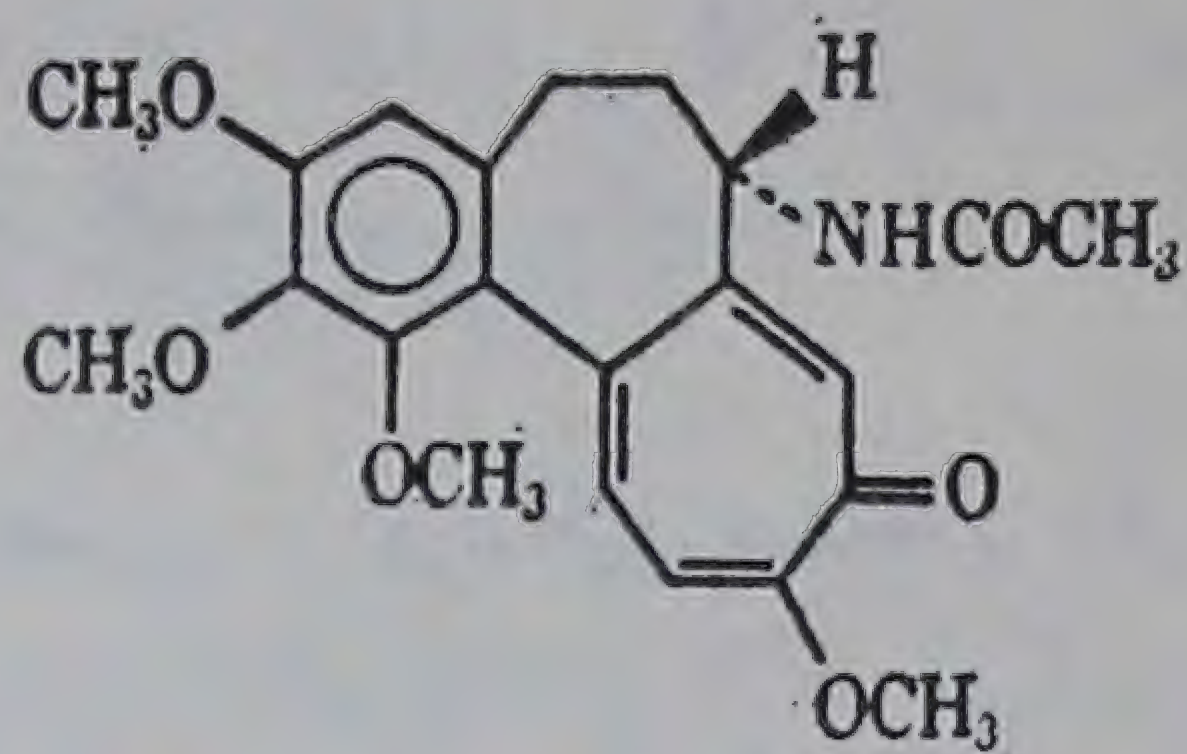
اشکال دارویی ژنریک: فسفات کدیین قرص ۳۰ میلی گرم



نامهای تجاری: فسفات کدئین، 'Dolviran'، 'Codopyrin'

Histolit Expectorant D.C.

## Colchicine



$C_{22}H_{25}NO_6$  : آکالوئیدی است که از گیاه (Colchicum- autumnale) بدست می آید. این آکالوئید برای تسکین درد در نقرس حاد به کار می رود. اگر بطور صحیح مصرف شود معمولاً حملات نقرس را در مدت ۲۴ تا ۴۸ ساعت پایان میدهد. دارو هیچ اثری بر روی غلظت خونی و دفع اسید اوریک ندارد.

عوارض جانبی آن تهوع، استفراغ و درد ناحیه شکمی است. مصرف مقادیر زیاد ممکن است باعث اسهال زیاد، خونریزی معده - روده‌ای، بثورات پوستی و آسیب کلیوی و به دنبال آن از دست دادن آب بدن و کاهش فشار خون شود. پس از مصرف طولانی آن طاسی سر، ناراحتی عصبی - محیطی و تضعیف مغز استخوان به همراه کم خونی آپلاستیک ممکن است دیده شود.

علائم مسمومیت دارو حتی با مصرف مقادیر خیلی زیاد، ۳ تا ۶ ساعت پس از مصرف ظاهر می شود. در ابتدا مسموم احساس سوزش و حساسیت در زبان و حلق می کند و عمل بلع با اشکال انجام می گیرد. سپس بدنبال آن تهوع، درد ناحیه بالای شکم، استفراغ و اسهال، قولنج و پیچش، اسپاسم مثانه و ضعف شدید دیده می شود. کاهش میزان ادرار، هذیان، کاهش فشارخون، آسیب عروقی و تشنج به همراه فلج بالارونده نیز ممکن است اتفاق افتد. مرگ ۷ تا ۳۶ ساعت بعد در نتیجه ضعف شدید و یا فلج تنفسی دیده می شود. میزان کشنده دارو متفاوت است. ۷ میلی گرم دارو باعث مرگ شده است، در حالیکه پس از مصرف مقادیر بیش از ۷ میلی گرم نیز بهبودی حاصل شده است. برای درمان مسمومیت شدید، بایستی معده را به وسیله تحریک و ایجاد استفراغ و یا روشهای دیگر تخلیه کرد. برای تسریع حرکات دودی می توان از یک مسهل نمکی نظیر سولفات سدیم به میزان ۳۰ گرم در ۲۵۰ میلی لیتر آب استفاده کرد. برای بهبود گردش



خون بایستی انفوزیون محلولهای پلاسما و یا الکترولیتها را به کار برد. ممکن است به تنفس مصنوعی نیاز پیدا شود.

برای تسکین گرفتگی ناحیه بالای شکم می توان ۱۰ میلی گرم سولفات مورفین را داخل عضله تزریق کرد.

میزان مصرف دارو در ابتدا ۱ میلی گرم و سپس به دنبال آن هر ۲ ساعت ۵۰۰ میکرو گرم است، تا اینکه درد تسکین یابد و یا عوارض معدی - روده ای دارو ظاهر شود.

مجموع میزان مصرف برای تسکین حمله های شدید بین ۳ تا ۶ میلی گرم است و برای هر دوره درمان نبایستی از ۶ میلی گرم تجاوز کند. وقتی که اثر سریع دارو مورد نیاز باشد و یا اینکه تجویز خوراکی باعث ناراحتی معدی - روده ای شود می توان آنرا از راه داخل وریدی به میزان ۲ تا ۴ میلی گرم در کلرور سدیم تزریقی به کار برد.

**اشکال دارویی ژنریک: قرص یک میلی گرم**

**نامهای تجارتي: Colchicine ، Colchimax ، Colchipirine**

## Colistin Sulfate

پلی میکسین E سولفات: نمک سولفات مخلوطی از پپتیدهای ضد میکروبی است که به وسیله یک سوش باسیلوس پلی میکسا تولید می شود. این آنتی بیوتیک از راه خوراکی برای درمان گاسترو آنتریت ناشی از میکرو - ارگانیزمهای حساس به کار می رود. اغلب در عفونتهای روده ای ناشی از اشریشیا کولی مؤثر است ولی اثر آن در عفونتهای شینگلایی و یا سالمونلایی کم است. طیف ضد میکروبی آن شبیه پلی میکسین B است اما معمولاً قدرت آن کمتر است.

عوارض جانبی آن نیز مشابه پلی میکسین B است. از آنجایی که جذب معدی - روده ای این دارو خیلی کم است، پس از مصرف مقادیر معمول دارو اثرهای سمی دیده نمی شود. یک میلیون واحد سازمان بهداشت جهانی WHO معادل ۵۰ میلی گرم سولفات کلیستین است.

میزان مصرف آن برای بزرگسالان ۱/۵ تا ۳ میلیون واحد ۳ بار در روز تا حداکثر ۱۸ میلیون واحد در روز است. بطور خوراکی ۲ تا ۵ میلی گرم بازاء هر کیلو وزن ۳ بار در روز تجویز می شود. در کودکانی که وزنشان حداکثر ۱۵ کیلو گرم است ۵/۷۵ تا ۱/۵ میلیون واحد در روز تجویز میشود.



در عفونتهای شدید می توان این مقدار را دو برابر کرد.

→ Polymyxin B Sulfate.

اشکال داروئی ژنریک: سوسپانسیون خوراکی ۲۵ میلی گرم در هر ۵

میلی لیتر. قرص ۵۰۰ هزار واحد

نامهای تجاری: Colistop ، Colistine ، Colimax

## Conjugated Estrogen

مخلوطی از نمکهای سدیم استرهای سولفات ترکیبهای استروژنی، بخصوص استرون و اکویلین است که از ادرار مادیان آبستن به دست می آید. موارد مصرف، اثر و عوارض جانبی آن مانند استرادیول است. برای درمان عوارض یائسگی و برای واژینیت ناشی از پیری، خشکیدگی و چروک فرج و خارش فرج میزان مصرف ۱/۲۵ میلی گرم در روز از راه خوراکی از روز پنجم سیکل قاعدگی به مدت ۳ هفته است. سپس یک هفته بعد در سیکل بعدی درمان تکرار می شود. برای درمان تسکینی کارسینوم پروستات ۷/۵ میلی گرم در روز و برای درمان کارسینوم پستان در زنان یائسه ۱۰ میلی گرم ۳ بار در روز به مدت حداقل ۳ ماه تجویز می شود. میزان تجویز برای قطع ترشح شیر ۵ میلی گرم هر ۵ ساعت به مدت ۲۰ ساعت و یا ۱/۲۵ میلی گرم هر ۴ ساعت به مدت ۵ روز است. خونریزی رحمی را می توان با تجویز ۳/۷۵ تا ۱۱/۲۵ میلی گرم دارو در روز از راه خوراکی و یا ۲۵ میلی گرم از راه داخل عضلانی و یا داخل وریدی و تکرار آن در صورت لزوم هر ۶ تا ۱۲ ساعت کنترل کرد.

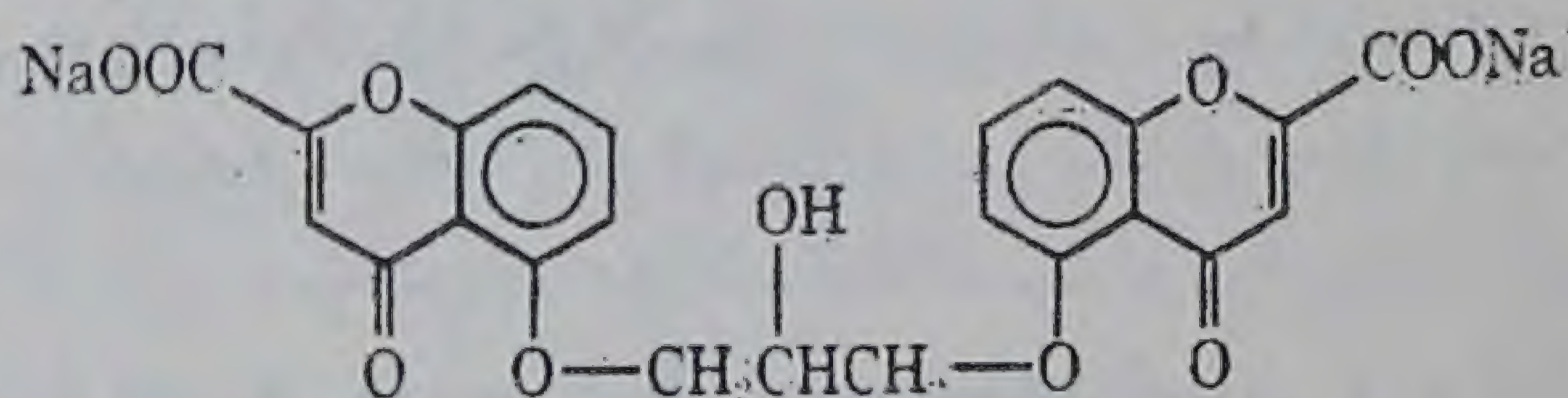
→ Estradiol Valerate

اشکال داروئی ژنریک: قرص ۰/۶۲۵ و ۱/۲۵ میلی گرم، ویال ۲۵

میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر، کرم واژینال ۰/۶۲۵ میلی گرم در هر گرم.

نامهای تجاری: Premarin

## Cromolyn Sodium



$C_{23}H_{14}Na_2O_{11}$ ؛ سدیم کروموگلیکات، دی سدیم کروموگلیکات؛ نمک

دی سدیم ۱، ۳- دی (۲- کربوکسی- ۴- اکسو کرومن- ۵- ایلوکسی)-



پروپان-۲-ال: دارویی است که باعث وقفه مراحل حد واسطه واکنشهای حساسیتی می شود. برای پیشگیری آسم و التهاب مخاط بینی به همراه حساسیت به کار می رود. مصرف آن به صورت استنشاقی است. از آنجایی که استنشاق گرد ممکن است باعث اسپاسم ششی شود، معمولاً آنرا به همراه ایزوپرنالین به کار می برند.

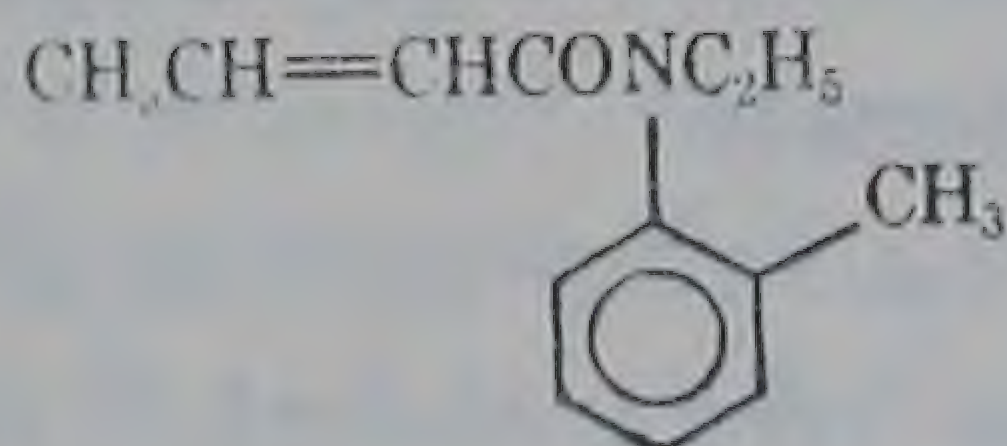
عارضه جانبی دارو تحریک حلق و گرفتگی صدا به خصوص پس از عقوبت موضعی است. غرغره کردن و شستشوی دهان پس از هر بار مصرف ممکن است از گرفتگی صدا جلوگیری کند.

میزان مصرف دارو در درمان آسم ۲۰ میلی گرم از طریق استنشاقی ۴ بار در روز و حداکثر تا ۱۶۰ میلی گرم در روز است. در درمان التهاب حساسیتی بینی ۱۰ میلی گرم ۴ بار در روز تجویز می شود. این دارو بر روی آسم غیر حساسیتی اثری ندارد. برای دریافت اثر دارو باید هر روز طبق تجویز پزشک مصرف شود. تجویز آن برای زنان آبستن بی خطر نیست و تجویز آن برای کودکان کمتر از ۵ سال توصیه نمی شود. اگر دارو کمتر از مقدار توصیه شده مصرف شود و یا استفاده از آن قطع گردد علائم آسم ممکن است دوباره باز گردد.

اشکال دارویی ژنریک: کپسول استنشاقی ۲۵ میلی گرم

نامهای تجاری: Intal

## Crotamiton



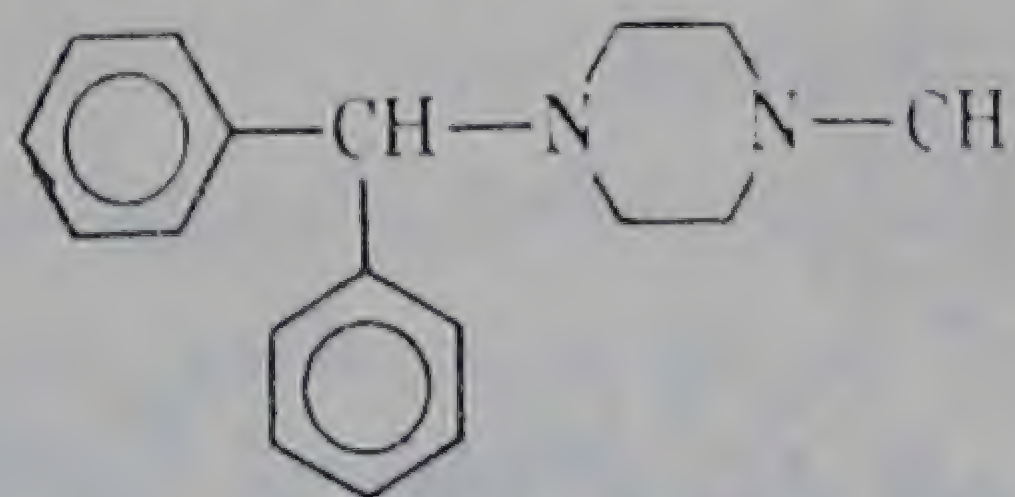
$\text{C}_{13}\text{H}_{17}\text{NO}$ ؛ N-کروتونوئیل-N-اتیل-ارتو-تولوئیدین: نوعی داروی آکاریسید است که در درمان جرب به صورت کرم و یا لوسیون ۱۰ درصد به کار می رود. دارو را از پایین گردن بر روی تمام سطح بدن می مالند سپس ۲۴ ساعت بعد دوباره این کار را تکرار می کنند و ۴۸ ساعت بعد حمام گرفته می شود. پیش از مصرف دارو استحمام لازم نیست ولی اگر این عمل انجام شد بایستی دقت کرد که قبل از استفاده از دارو بدن کاملاً خشک شود. این دارو اثر ضدخارش دارد. بعد از مصرف موضعی ممکن است باعث سرخی زودگذر پوست و احساس گرما شود. هیچگاه نباید آنرا بر روی پوست مبتلا به التهاب شدید، پوست ترشح دارو در اطراف چشم مالید.



اشكال داروئی ژنريك : كرم ۱۰ درصد

نامهای تجارتي : Eurax

## Cyclizine Hydrochloride



$C_{18}H_{22}N_2, HCl$ ؛ ۱- بنزئیدریل-۴- متیل پمپرازین هایدروكلراید:

داروئی از گروه آنتی هیستامینها است ولی بیشتر به خاطر داشتن اثر ضد استفراغی مصرف می شود. این اثر دارو شدید است و چند دقیقه پس از تجویز ظاهر می شود. برای پیشگیری و درمان بیماری مسافرت، استفراغ پس از عمل جراحی و تهوع و استفراغ ناشی از مصرف داروها بکار می رود. این دارو خاصیت آنتی کلینرژیک دارد و حساسیت لایبرنت را کاهش می دهد و بدین جهت برای درمان علامتی سرگیجه ناشی از بیماری منیروسایر اختلالات لایبرنت به کار می رود. بعلت دارا بودن خاصیت آنتی کلینرژیک باید در بیماران مبتلا به گلوکوم، بیماریهای انسدادی دستگاه گوارش یا ادراری و مردان سالمند مبتلا به هیپرتروفی پروستات با احتیاط بسیار زیاد تجویز شود.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن شبیه به سایر داروهای آنتی هیستامین است. این دارو برای زنان آبستن نباید تجویز شود.

میزان مصرف آن از راه خوراکی برای افراد بالغ ۵۰ میلی گرم ۳ بار در روز و برای کودکان ۱ تا ۵ ساله ۱۲/۵ میلی گرم ۲ بار در روز و کودکان ۶ تا ۱۲ ساله ۲۵ میلی گرم ۳ بار در روز است. این دارو به صورت شیاف به میزان ۱۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز برای بزرگسالان و یک چهارم تا نصف مقدار فوق در کودکان تجویز می شود.

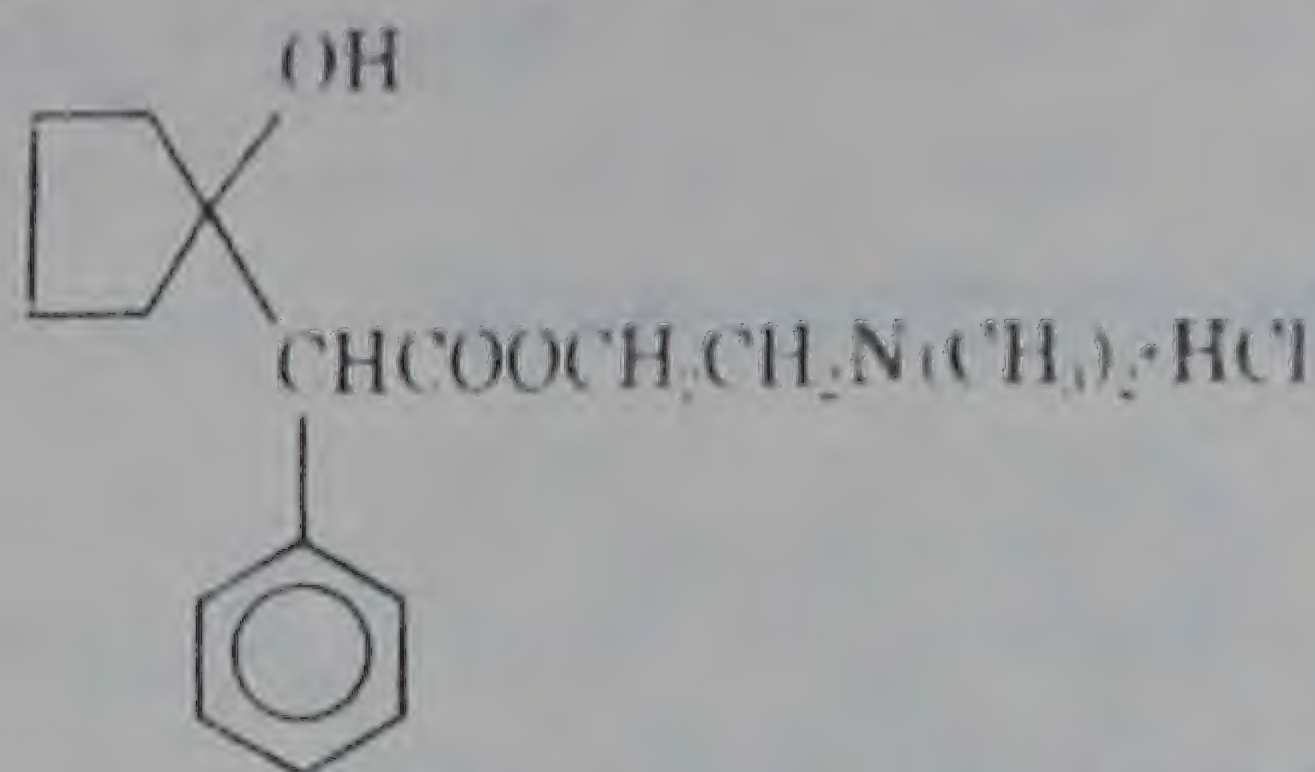
→ Chlorpheniramine Maleate.

اشكال داروئی ژنريك: قرص ۵۰ میلی گرم

نامهای تجارتي: Migril ، Fortravel



## Cyclopentolate Hydrochloride

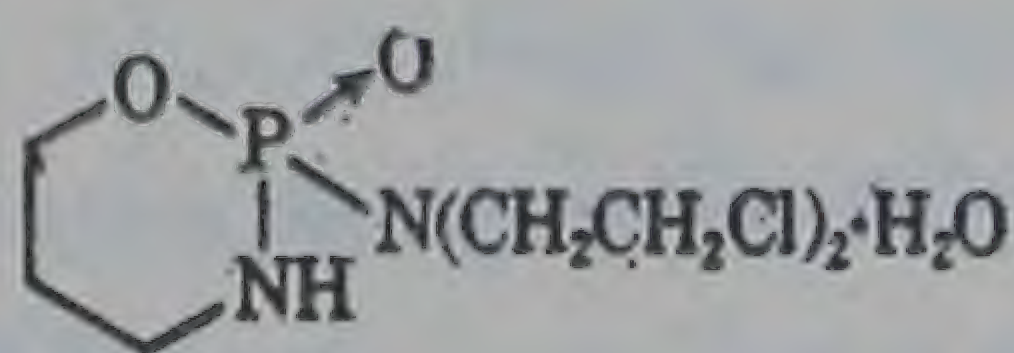


$C_{17}H_{25}NO_3, HCl$ ؛ ۲- دی متیل آمینو اتیل آلفا- (۱- ئیدروکسی سیکلو پنتیل)- آلفا- فنیل استات هایدروکلراید: يك داروی آنتی موسکارینیک است که اثر آن مانند آتروپین است. به صورت قطره چشمی برای ایجاد فلج ماهیچه‌های مژگانی و گشاد شدن مردمک چشم در آزمایشهای تشخیصی چشم به کار می‌رود. این دارو سریعتر از آتروپین اثر می‌کند ولی زمان طول اثر آن کوتاه تر از داروی فوق است. عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن شبیه به آتروپین است. میزان مصرف آن ۱ قطره از محلول ۱ درصد و در صورت لزوم ۵ دقیقه پس از آن ۱ قطره دیگر مصرف میشود. آزمایش ضریب شکست ۴۵ دقیقه پس از آن انجام میگیرد. از محلول ۲ درصد آن برای افراد تیره پوستی که چشمان سیاه رنگ دارند مصرف میشود.

→ Atropine Sulfate.

اشکال دارویی ژنریک: محلول چشمی ۱ درصد  
نامهای تجاری: Cyclogyl

## Cyclophosphamide



$C_7H_{15}Cl_2N_2O_2P, H_2O$ ؛ ۲- [دی (۲- کلرو اتیل) آمینو]-۱- اکسا- ۳- آزا- ۲- فسفاسیکلو هگزان ۲- اکسید، منوئیدرات: داروی ضد سرطان است. در بدن به يك متابولیت آلکیل کننده تبدیل می‌شود. این دارو همچنین دارای خواص وقفه دهنده گلی دستگاه ایمنولوژیک است. در درمان بیماری‌های چکین، لنفوسارکوم، میلوم، سرطان لنفوسیتی مزمن، کارسینوم تخمدان و سایر نقاط بدن، تومورهای سروگردن، نوروبلاستوما، رتینوبلاستوما و ترشحات جنبی بدن به کار می‌رود. سیکلوفسفامید همچنین به عنوان يك داروی کمکی در درمان



کارسینوم شش‌ها و پستان غیر قابل عمل جراحی مصرف می‌شود. مورد استفاده دیگر این دارو به عنوان يك عامل وقفه‌دهنده سیستم ایمنو-ولوژیک در درمان لوپوس اریتماتوز منتشر، رماتیسم مفصلی، سندرم نفروتیک و برای طولانی کردن عمر پیوند اعضا نظیر پیوند کلیه است. سیکلوفسفامید داروی انتخابی برای درمان تومور بورکیت Burkitt است.

این دارو ممکن است باعث کاهش لکوسیتها شود. این عارضه برگشت پذیر است. ۷ تا ۱۴ روز پس از مصرف مقادیر زیاد دارو حداکثر کاهش گلبولهای سفید دیده می‌شود و معمولاً ۳ هفته پس از آن بهبودی حاصل می‌شود. بی‌اشتهایی، تهوع و استفراغ در نتیجه مصرف این دارو کمتر از موستین شایع است و به سادگی به وسیله داروهای آنتی هیستامین و آرامبخشها درمان می‌شود. طاسی سر شایعترین عارضه جانبی داروست که در ۵۰ درصد کسانی که تحت درمان درازمدت هستند دیده می‌شود. ولی معمولاً برگشت پذیر است. عوارض ادراری سیکلوفسفامید شامل سیستیت است که اغلب شدید و به همراه خونریزی است و به نظر می‌رسد که در کودکان شایع تر است. این دارو می‌تواند فعالیت تخمدانها و بیضه‌ها را کاهش دهد. سایر عوارض جانبی دارو که به ندرت دیده می‌شود شامل پیگمانتاسیون پوست و ناخن‌ها، یرقان، التهاب کولون، زخم مخاط و کاهش فعالیت پروترومبین خون است. به نظر می‌رسد که استیل سیستمین و یا مرکاپتامین در درمان مسمومیت، این دارو مؤثر باشند.

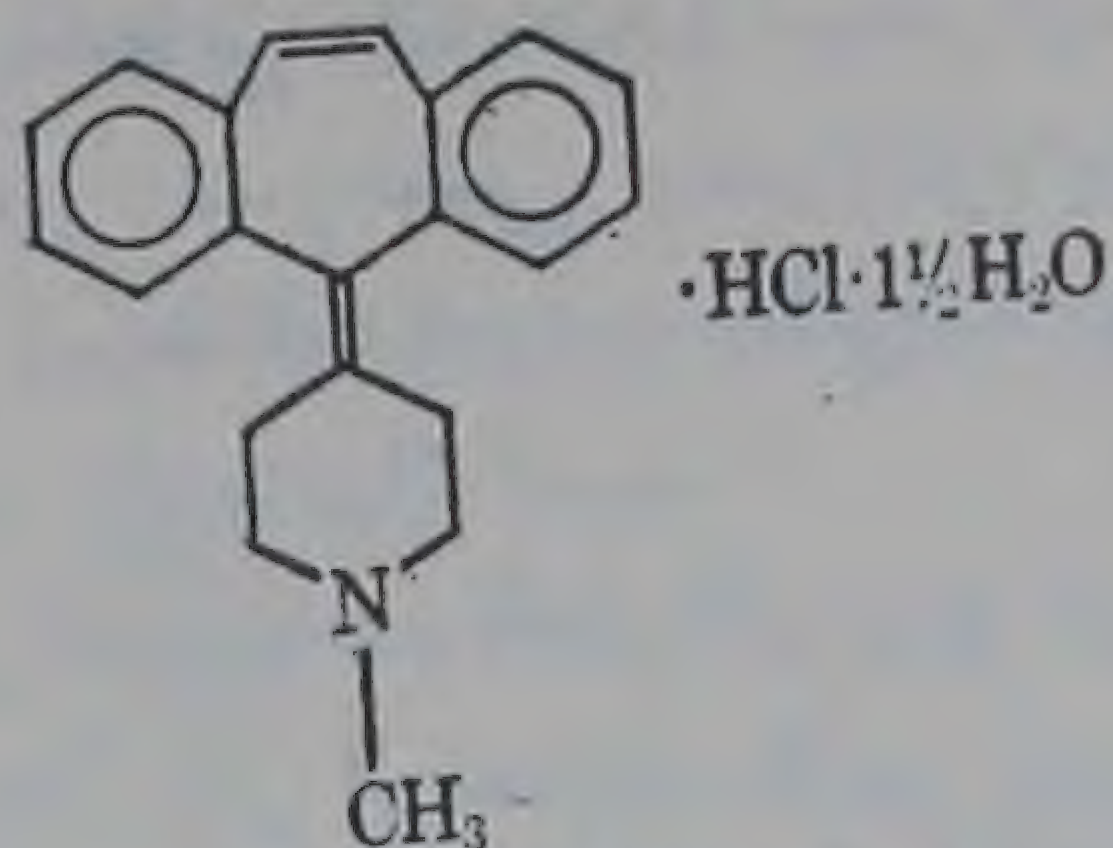
میزان مصرف دارو برای بزرگسالان ۱۰۰ تا ۱۵۰ میلی گرم در روز از راه خوراکی و یا داخل وریدی است میزان مصرف برای کودکان تا ۱ سال سن ۱۰ تا ۳۰ میلی گرم در روز از راه خوراکی، کودکان ۱ تا ۵ ساله ۳۰ تا ۵۰ میلی گرم و کودکان ۶ تا ۱۲ ساله ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم در روز است.

**اشکال دارویی ژنریک:** قرص ۵۰ میلی گرم، ویال ۲۰۰ میلی گرم در هر ۲۰ میلی لیتر و ۵۰۰ میلی گرم در هر ۳۰ میلی لیتر.

**نامهای تجاری: Endoxan**



## Cyproheptadine Hydrochloride



$C_{21}H_{21}N, HCl, 1\frac{1}{2}H_2O$  ؛ ۴ - ( ۲،۱ : ۵،۶ - دی بنزوسیکلو -

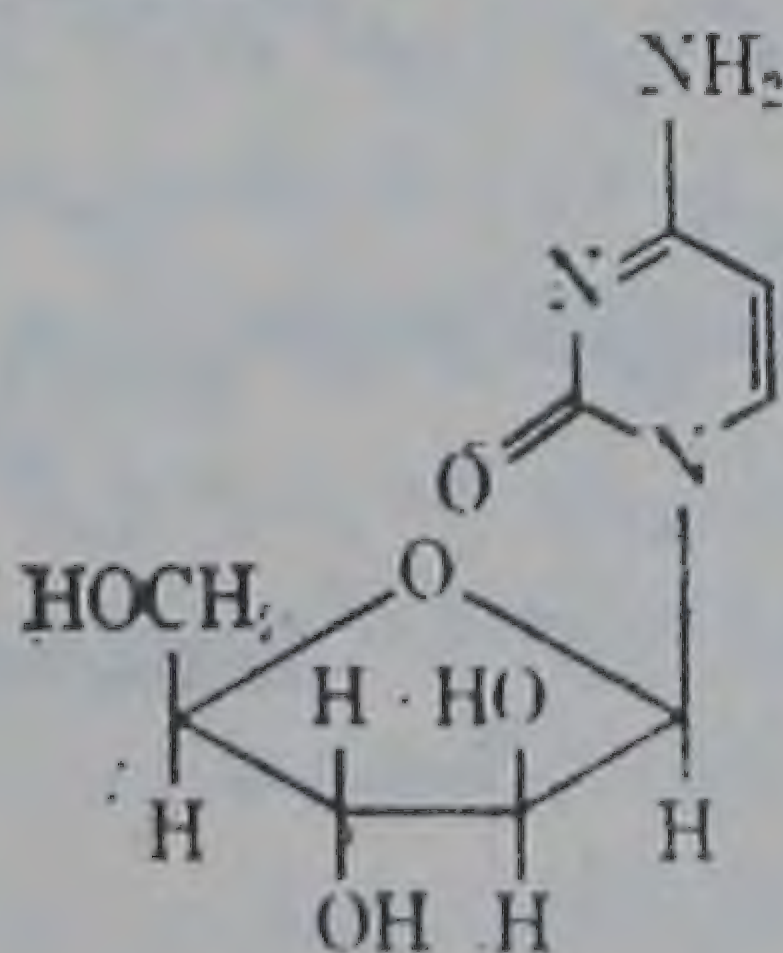
هپتاتری - انیلیدن) - ۱ - متیل پپیریدین هایدرو کلراید سس کویی ئیدرات: یکی از داروهای آنتی هیستامین و یکی از قویترین داروهای این گروه است. دارای خاصیت آنتی کلینرژیک ، آنتی هیستامین ، آنتی سروتونین و تسکینی است. همچنین به عنوان محرک اشتها نیز از آن استفاده می شود. مورد مصرف، عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند سایر داروهای آنتی هیستامین است. از راه خوراکی به میزان ۴ میلی گرم ۳ تا ۴ بار در روز تجویز می شود. مقادیر زیاد تر تا حداکثر ۳۲ میلی گرم نیز به کار رفته است. میزان تجویز برای کودکان ۲۵۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز است.

→ Chlorpheniramine Maleate.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۴ میلی گرم فقط بعنوان آنتی هیستامین.

نامهای تجاری: **Periactin**

## Cyproterone Acetate



$C_{24}H_{29}ClO_4$  ؛ ۱۷ آلفا - استوکسی - ۶ - کلرو - ۱ آلفا ، ۲ آلفا -

متیلن پرگنا - ۴،۶ - دی ان - ۳،۵ - دی 'ان: این دارو اثر ضد آندروژن و مقداری فعالیت پروژسترونی دارد و در درمان ناراحتیهای جنسی مردان به کار می رود. اثر آن در درمان جوش و پرمویی خانمها نیز مورد آزمایش قرار گرفته است.



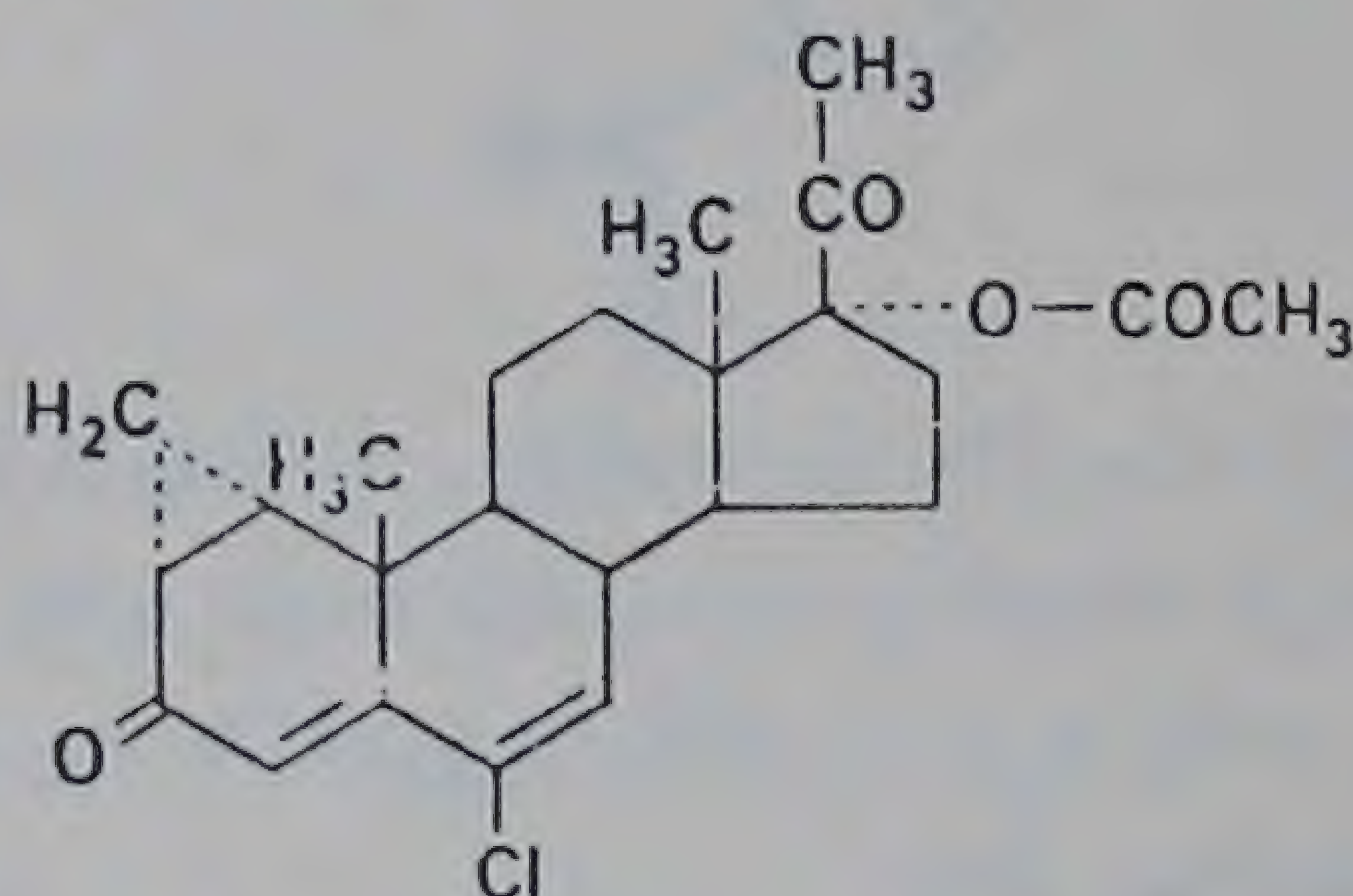
این دارو باعث مهار عمل اسپرم سازی، کاهش حجم انزال و عدم توانایی باروری می شود. این عوارض برگشت پذیر است. بزرگ شدن پستان در مردها یکی از شایعترین عوارض این داروست. ترشح زیاد شیر و نندولهای خوش خیم نیز در نتیجه مصرف دارو گزارش شده است. سایر عوارض جانبی آن رخوت، واکنشهای پوستی، تغییرات وزنی، سردرد، کم خونی، اختلالات معدی - روده ای و ناراحتیهای عروق خونی به همراه تغییرات فشارخون است.

میزان مصرف آن ۵۰ میلی گرم ۲ بار در روز است که در صورت لزوم پس از ۴ هفته به ۲۰۰ تا ۳۰۰ میلی گرم در روز افزایش می یابد تا اینکه بیمار به خوبی نسبت به دارو جواب دهد. سپس به تدریج این مقدار کاهش می یابد.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Androcur

## Cytarabine



$C_9H_{13}N_3O_5$ ؛ آرابینوزیل سیتوزین؛ سیتوزین آرابینوزید؛ ۱- بتا-D-آرابینو- فورانوزیل سیتوزین: این دارو ضد سرطان است و مانع سنتز دزوکسی ریبونوکلئیک اسید می شود. همچنین خاصیت ضد ویروس نیز دارد. از آن در درمان سرطان میلوبلاستیک خون به خصوص در افراد بالغ استفاده می شود. مصرف این دارو ممکن است باعث تضعیف عمل مغز استخوان به همراه کاهش لکوسیتها، ترومبوسیتها و کم خونی شود. تهوع، استفراغ و اسهال در نتیجه مصرف این دارو شایع است. سایر عوارض جانبی آن شامل سمیت عصبی، اختلال کلیوی، زخم شدن دهان، تب، درد ناحیه شکمی، قفسه سینه و مفاصل، بی اشتها و بثورات پوستی است. پس از مصرف موضعی آن در چشم زخم قرنیه دیده شده است. ممکن است محل تزریق دارو دردناک شود و پاسخ بعضی از آزمایشهای مربوط به فعالیت کبدی در خلال درمان با این دارو غیر عادی باشد. سیتارابین را باید با احتیاط و به مقدار کم در بیماران مبتلا



به نارسائیهای کبدی و کاهش فعالیت مغز استخوان تجویز کرد .  
میزان مصرف آن در درمان سرطان خون در افراد بالغ و کودکان تا ۲ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز به صورت داخل وریدی به مدت ۱۵ روز است. اگر پس از ۱۵ روز بیمار به دارو جواب نداد و علائم مسمومیت نیز دیده نشد می توان این میزان را تا ۴ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز افزایش داد. در خلال درمان با این دارو بایستی به طور منظم شمارش گلبولهای سفید بیمار انجام شود و در صورت کاهش سریع گلبولها درمان را قطع کرد. از این دارو همچنین در درمان ابتلاء به انواع تبخال به میزان ۱۰۰ میلی گرم به ازای هر متر مربع سطح بدن در روز از راه تزریق داخل وریدی و یا ۲ تا ۴ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز به مدت ۵ روز استفاده می شود.

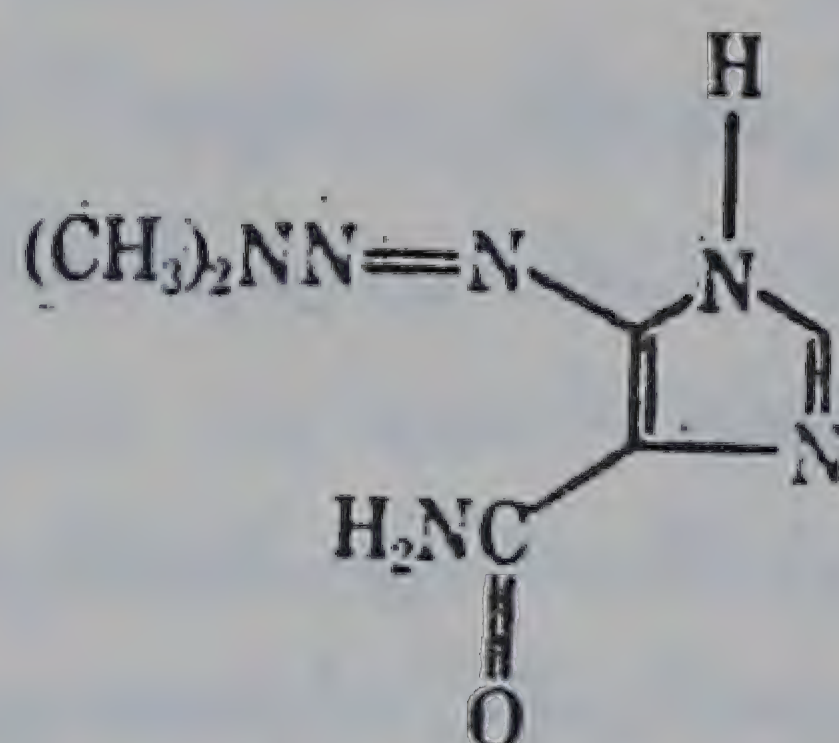
اشکال دارویی ژنریک: ویال ۱۰۰ و ۵۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری : Cytosar



# D

## Dacarbazine



$C_6H_{10}N_6O$ ؛ ۵- (۳، ۳- دی میتیل- ۱- اری آزنو) ایمیدازول- ۴- کربوکسامید: یکی از داروهای ضدسرطان است. بیشتر در درمان ملانوم و سارکوم بدخیم به کار می رود. به نظر می رسد که سمیت این دارو از سایر داروهای ضدسرطان کمتر باشد.

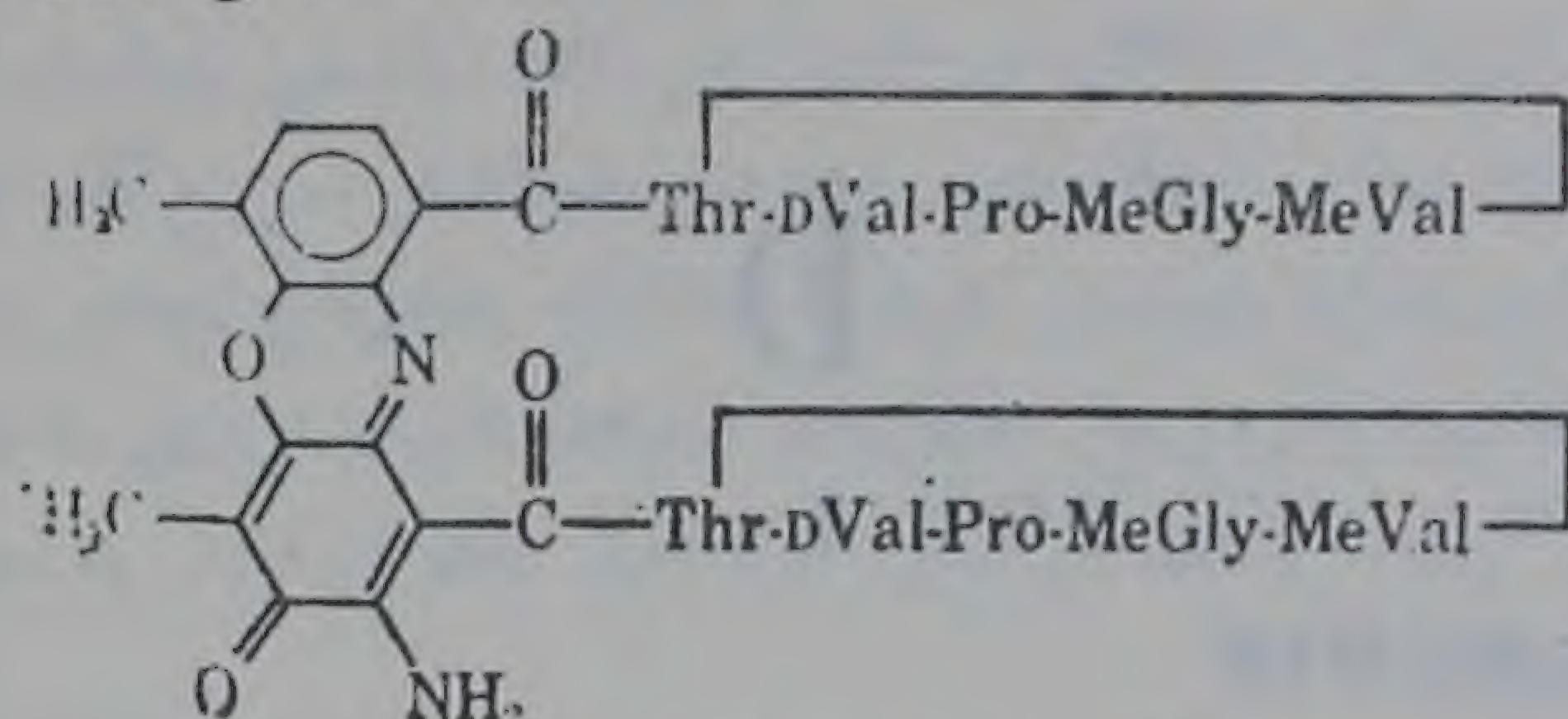
عوارض جانبی اصلی دارو شامل کم خونی، کاهش لکوسیتها و ترومبو- سیتها، بی اشتهائی و گاهی گاهی اسهال است. سایر عوارض آن تب، بیقراری، درد عضلانی، سندرمی شبیه به آنفلونزا، طاسی سر، گر گرفتگی صورت و بیحسی نسبی است. پاسخ آزمایشهای مربوط به فعالیت کبدی در نتیجه مصرف دارو تغییر پیدا می کند. نیمه عمر آن ۳۵ دقیقه است و تقریباً ۵۰ درصد مقدار داخل وریدی در کبد متابولیزه میشود. از راه خوراکی مقدار کمی از آن تغییر نمی یابد.

میزان مصرف دارو از راه داخل وریدی و یا داخل شریانی ۲ تا ۴/۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز به مدت ۱۰ روز است که در فواصل هر ۴ هفته تکرار می شود. می توان ۱۰۰ تا ۲۵۰ میلی گرم به ازای هر متر مربع سطح بدن به مدت ۵ روز تجویز کرد که این میزان در فواصل هر ۳ هفته تکرار می شود.



اشکال داروئی ژنریک : آمپول: ۱۰۰ میلی گرم در هر ۱۰ میلی لیتر،  
 ۲۰۰ میلی گرم در هر ۲۰ میلی لیتر.  
 نامهای تجاری : Dtic

## Dactinomycin



$C_{62}H_{82}N_{12}O_{16}$ ؛ آکتینومایسین D: یکی از داروهای ضدسرطان است ولی شدیداً سمی است. در درمان تومور ویلمز، رابدومیوسارکوم و تومورهای رحم و بیضه‌ها به کار می‌رود. برای درمان تومور ویلمز این دارو را به همراه اشعه درمانی و ونکریستین مصرف می‌کنند. از سایر داروهای ضدسرطان نظیر سیکلوفسفامید و ونکریستین به همراه آکتینومایسین D در درمان رابدومیوسارکوم استفاده می‌شود، در حالیکه در بیماران مبتلا به نئوپلاسم بیضه ممکن است متوترکسات و کلرآمبوسیل به همراه این دارو به کار رود.

در خلال درمان با این دارو، درد شکم، بی‌اشتهایی، تهوع و استفراغ و اسهال ممکن است دیده شود. سرخی و پیگمانتاسیون پوست ممکن است بخصوص در ناحیه‌ای که قبلاً تحت درمان با اشعه قرار گرفته است دیده شود. طاسی ناشی از این دارو معمولاً قابل برگشت است. اگر این دارو داخل عضلانی و یا زیرجلدی تزریق شود و یا از ورید به اطراف نفوذ کند، به طور موضعی ممکن است تحریک، التهاب وریدی و سلولیت دیده شود. عوارض سمی دارو که ممکن است روزها و یا هفته‌ها پس از اتمام دوره درمان دیده شود شامل دپرسیون مغز استخوان به همراه کاهش لکوسیتها، کم‌خونی و کاهش ترومبوسیتها است. اگر آنولوسیتوز کشنده نیز گزارش شده است بهمین جهت با آزمایش‌های خونی وضعیت خونی باید تحت نظر باشد. سایر عوارض جانبی تأخیری، سرخی پوست، التهاب عمومی مخاط دهان، تب، کاهش کلسیم خون، دردهای عضلانی و عوارض معدی-روده‌ای است. این دارو را نباید در بیماران مبتلا به آبله مرغان تجویز کرد زیرا ممکن است واکنشهای شدید و حتی کشنده بروز کند. احتمال بروز واکنشهای سمی، با تجویز این دارو به همراه سایر



داروهای ضد سرطان افزایش می یابد.

میزان مصرف آن معمولاً ۵۰۰ میکروگرم در روز از راه داخل وریدی به مدت حداکثر ۵ روز است. اگر واکنشهای سمی دیده نشد می توان دوره درمان را بعد از هفته دوباره تکرار کرد. مقادیر ۱۰ میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز به مدت ۵ روز نیز مورد استفاده قرار می گیرد. میزان مصرفی دارو برای کودکان ۱۵ میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز به مدت ۵ روز است که در چهار قسمت داده میشود.

اشکال دارویی ژنریک : آمپول ۵/۵ میلی گرم در هر ۳ میلی لیتر.

نامهای تجاری : Lyovac Cosmegen

## Dantrolene Sodium

$C_{14}H_9N_4NaO_5 \cdot 3\frac{1}{2}H_2O$  ؛ ۱- (۵- پارا- نیتروفنیل فورفوریلیدن

آمینو) هیدانتوئین سدیم: این دارو خاصیت شل کنندگی عضلانی دارد و برای درمان اسپاسم عضلانی به کار می رود.

شایعترین عوارض جانبی دارو خواب آلودگی، گیجی، ضعف، ناراحتی عمومی، خستگی و اسهال است ولی این عوارض معمولاً زودگذر است. سایر عوارض جانبی گزارش شده ناراحتیهای معده- روده ای، قلبی عروقی، تنفسی، ادراری، اسکلتی، عضلانی و عصبی است. خارش و راشهای پوستی هم ممکن است دیده شود. یرقان و تغییر در آزمایشهای کبدی نیز گزارش شده است. استفاده از این دارو در افراد مبتلا به بیماریهای کبدی و ریوی منع شده است. دانترولن ممکن است ادرار را نارنجی یا قرمز کند. نیمه عمر آن در پلاسما حدود ۹ ساعت است.

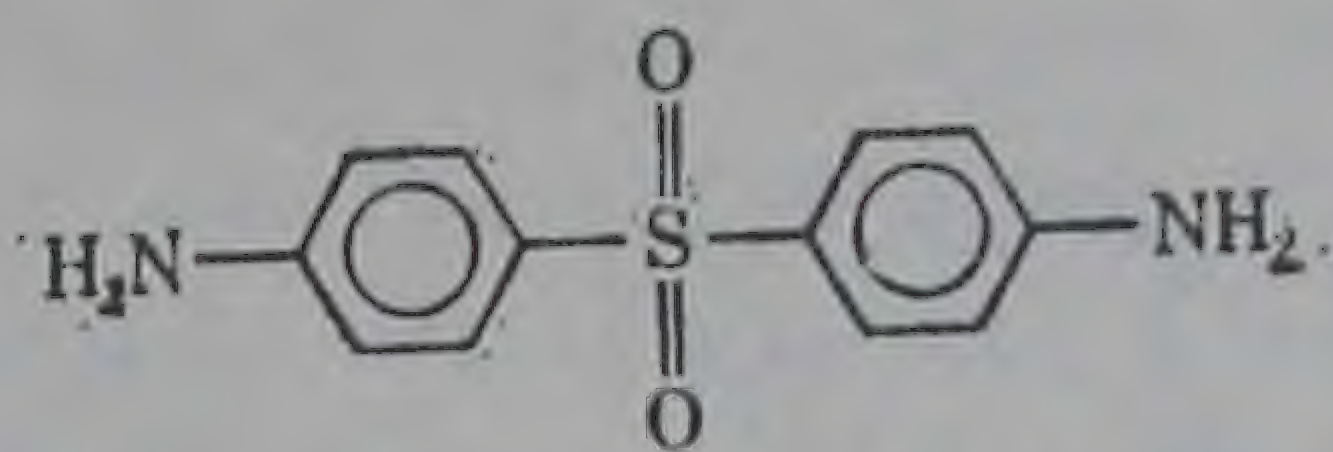
میزان تجویز دارو در شروع درمان از راه خوراکی ۲۵ میلی گرم یک بار در روز است که به تدریج در طول هفته به ۱۰۰ میلی گرم ۴ بار در روز افزایش می یابد. به ندرت به مقادیر بیشتر از ۱۰۰ میلی گرم چهار بار در روز احتیاج است. میزان تجویز برای کودکان ۱ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن ۲ بار در روز است که به تدریج به ۳ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن ۴ بار در روز افزایش می یابد.

اشکال دارویی ژنریک : کپسول ۵۰ میلی گرم

نامهای تجاری : Dantrium



## Dapsone



سولفون: این دارو ضد جذام است و دارای اثر باکتریواستاتیک است. طیف ضد باکتریائی و مکانیسم اثر آن شبیه سولفانیلامید است. سولفونها بر روی یک ردیف از میکروبهای گرم مثبت و منفی مؤثرند ولی به خاطر تأثیر بر روی میکوباکتریوم لپری مصرف می شوند. این دارو در درمان تمام انواع جذام به کار می رود.

شایعترین عارضه جانبی داپسون و سایر سولفونها ناراحتیهای حساسیتی پوستی است. سایر عوارض جانبی آن شامل بی اشتهایی، تهوع، استفراغ، سردرد، تلو تلو خوردن، بی خوابی، تند شدن حرکتهای قلب، وزوز گوش، کمخونی و هیپاتیت است. اگر آنولو سیتوزهم گزارش شده است. اگر میزان مصرف در ابتدای درمان کم باشد و بتدریج تا حداکثر ۱۰۰ میلی گرم در روز افزایش یابد می توان از بروز این عوارض جلوگیری کرد. کمخونی ناشی از سولفونها از نوع همولیتیک است و معمولاً با قطع دارو از بین می رود. در صورتیکه کمخونی شدید باشد ممکن است به انتقال خون نیاز باشد. به ندرت پس از مصرف مقادیر زیاد آن، ناراحتیهای عصبی دیده شده است.

مصرف تصادفی مقادیر زیاد دارو باعث استفراغ، درد شدید ناحیه شکمی، تاکیکاردی، یرقان، افزایش تحریر پذیر و به دنبال آن دپرسیون، عدم تعادل الکترولیتها، تشنج، خون شاشی، سیانوز و کوما می شود. واکنشهای لپرا که ممکن است باعث پیچیدگی درمان شود مربوط به اثرهای سمی سولفونها نیست، بلکه تشدید علائم جذام لپروماتوی درمان شده است. این واکنشها ممکن است در خلال درمان با مقادیر کم سولفونها و یا در خلال مصرف سایر داروهای ضد جذام و یا حتی وقتی که هیچ دارویی داده نشده باشد دیده شود. داروهای ضد مالاریا (۴-آمینو کینولینها)، فرآورده های آنتیمونی تزریقی، کلوفازیمین و کورتیکواستروئیدها ممکن است در درمان این واکنشها مؤثر باشد. میزان مصرف دارو در ابتدای درمان ۲۵ میلی گرم ۲ بار در هفته است که به تدریج هر ماه ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم (تا حداکثر ۲۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم ۲ بار در هفته) به آن اضافه می شود. در کودکانی که وزن آنها کمتر از ۳۰ کیلو گرم است



بایستی در ابتدای درمان ۳۷/۵ میلی گرم در هفته و کودکانی که وزن آنها سنگینتر است ۵۰ تا ۶۲/۵ میلی گرم در هفته تجویز شود. این مقدار به تدریج تا ۴ برابر افزایش می یابد. برای درمان ناراحتیهای شبه تبخالی ۵۰ تا ۴۰۰ میلی گرم در روز تجویز می شود.

اشکال دارویی ژنریک : قرص ۲۵ میلی گرم و ۱۰۰ میلی گرم، آمپول ۲۵۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر

نامهای تجاری : Avlosulfon

## Daunorobicin Hydrochloride

$C_{27}H_{29}NO_{10}$  , HCl ؛ دانومایسین هایدروکلراید ؛ رویدومایسین

هایدروکلراید؛ ۹-بتا-استیل-۷-آلفا-(۳-آمینو-۲،۳،۶-تری دئوکسی-آلفا-ال-لیکسو-هگزوپیرانوز-۱-ایل)-۵،۷،۸،۹،۱۰،۱۲-هگزاهیدرو-۹،۱۰-آلفا، ۱۱-تری ئیدروکسی-۴-متوکسی-۱۲،۵-نفتاسن کینون هایدروکلراید: یکی از داروهای ضد سرطان است که خاصیت ضد باکتری و وقفه دهندگی سیستم ایمنو-ولوژیک دارد. در درمان سرطان شدید لنفوبلاستیک و میلوبلاستیک خون و معمولاً به همراه پردنیزون و ونکریستین یا سیتارابین به کار می رود. همچنین در درمان نوروبلاستوم و رابدومیوسارکوم نیز از آن استفاده می شود.

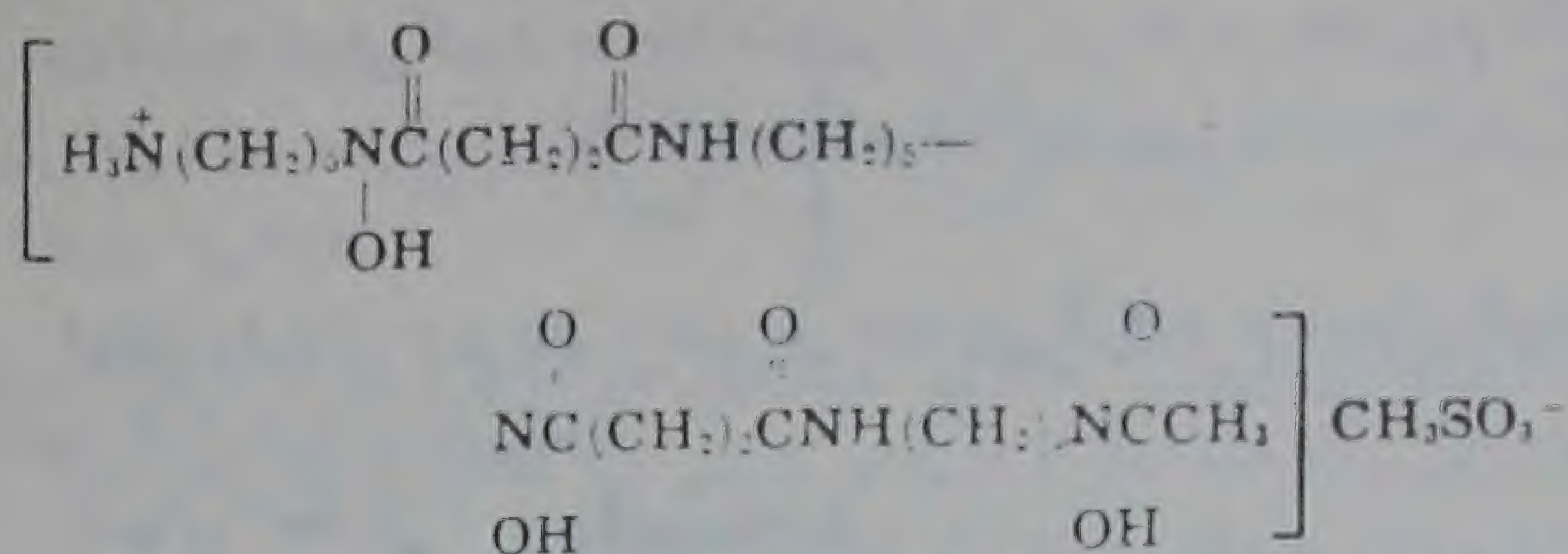
عوارض جانبی دارو تهوع و استفراغ، اسهال، درد ناحیه شکمی، التهاب عمومی مخاط دهان، تب، طاسی و راشهای پوستی است. دپرسیون مغز استخوان همیشه به وجود می آید و در بعضی از بیماران ممکن است شدید و به همراه کاهش لکوسیتها، کمخونی و کاهش ترومبوسیتها و خونریزی باشد. این دارو بر روی قلب اثر سمی دارد و این اثر بستگی به میزان مصرفی دارد. سمیت شدید قلبی با مصرف مقادیر بیش از ۲۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن دیده میشود. میزان مصرف دارو در سرطان میلوبلاستیک شدید خون ۲ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن به وسیله تزریق در محلول سدیم کلراید است. این مقدار هر ۴ تا ۷ روز یکبار تکرار می شود. در سرطان لنفوبلاستیک شدید خون ۱ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن هر ۱ تا ۴ روز یکبار تجویز می شود. (دوز اپتیمم دارو هنوز تحت بررسی است).

اشکال دارویی ژنریک : آمپول ۲۵ میلی گرم در هر ویال.

نامهای تجاری : Cerubidin



## Deferoxamine Mesylate



$\text{C}_{25}\text{H}_{48}\text{N}_6\text{O}_8$ ،  $\text{CH}_3\text{SO}_3\text{H}$ ؛ دزفري اکسامين متان سولفونات؛ ۳۵ آمينو-۳-۱۴،۲۵، تري تيدرو کسی-۳،۹،۱۴،۲۵-پنتا-آزاتري آکونتان-۲،۱۰،۱۳،۲۱،۲۴- پنتا<sup>۱</sup> ان متان سولفونات: اين دارو شلات کننده آهن است و وقتی که از راه تزريقي مصرف می شود باعث افزايش دفع آهن می شود. از راه خوراکی جذب نمیشود و به آهن موجود در دستگاه گوارش متصل می شود. برای درمان مسمومیت شديد ناشی از آهن مصرف میشود. اسيد اسکوربیک به مقدار يك گرم دوبار در روز اثر بخشی آنرا بسیار افزایش میدهد.

تزریق سریع داخل وریدی دارو باعث بروز واکنشهای حساسیتی میشود. درد موضعی ممکن است با تزریق داخل عضلانی دیده شود. تاری دید، ناراحتی شکمی، اسهال، تب، تاکیکاردی و گرفتگی ساق پا در نتیجه مصرف این دارو گزارش شده است. پس از مصرف طولانی دفر و کسامین به ندرت آب مروارید دیده شده است. تجویز آن برای افراد مبتلا به نارسائیهای شديد کلیوی ممنوع است. میزان مصرف برای درمان هموکروماتوز و هموزیدروز از راه داخل عضلانی در ابتدای درمان ۱ تا ۱/۵ گرم در روز و سپس ۵/۵ تا ۱ گرم در روز است. این دارو همچنین در درمان مسمومیت با آهن به کار می رود. در تئوری ۱۰۰ میلی گرم این دارو می تواند تقریباً با ۸/۵ میلی گرم یون فريك شلات ایجاد کند. طریقه مصرف دارو در مسمومیت شديد آهن بصورت زیر است:

۲ گرم از دارو را در آب تزريقي حل کنید و از راه داخل عضلانی تزریق کنید، معده را با محلول بيکربنات سدیم ۱ درصد بشوئید، در صورت لزوم ۵ گرم دفر و کسامین را در ۵ تا ۱۰۰ میلی لیتر آب از راه خوراکی تجویز کنید، اگر مقادیر زیادی آهن مصرف شده باشد می توان ۱۲ گرم از دارو را تجویز کرد، دارو از راه انفوزیون داخل وریدی با سرعت حداکثر ۱۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در ساعت تا حداکثر ۸۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در ۲۴ ساعت تجویز کنید، در صورت لزوم ۲ گرم دفر و کسامین را از راه داخل عضلانی هر ۱۲ ساعت يك بار تجویز کنید. این دارو همچنین به عنوان آزمایش







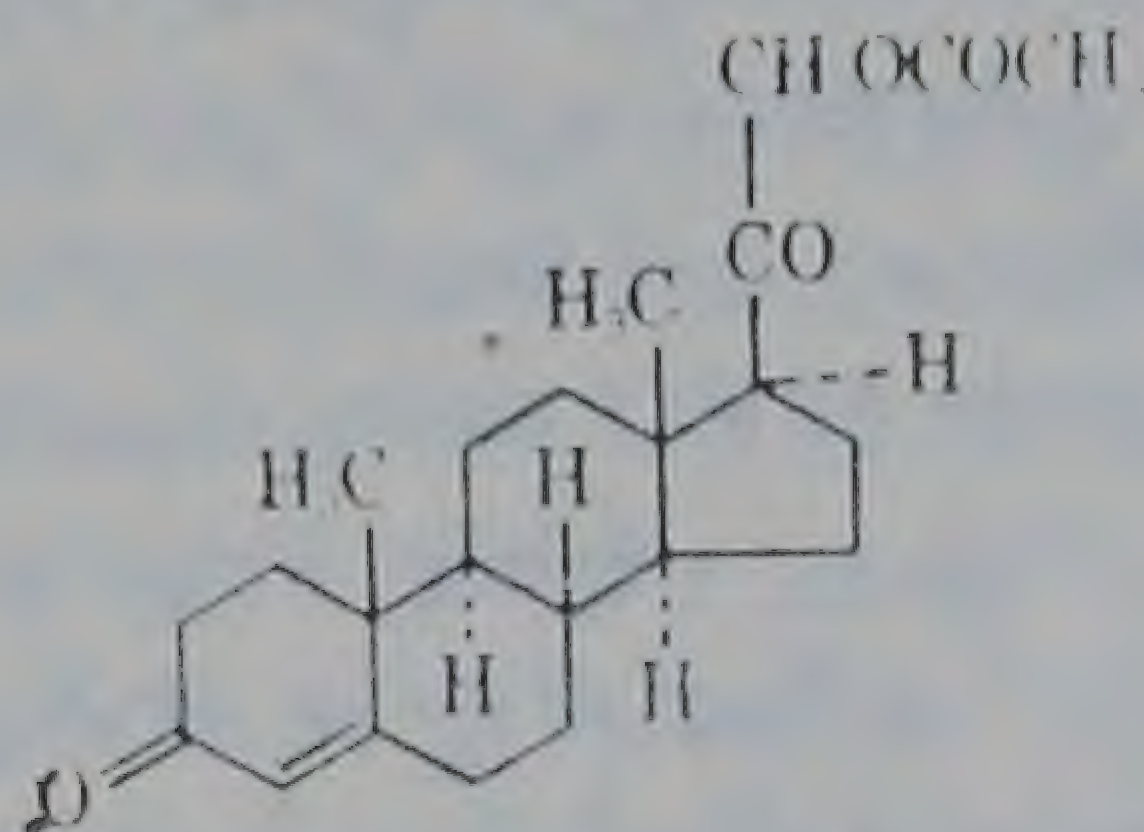
## Desmopressin

$C_{46}H_{64}N_{14}O_{12}S_2$  ؛ ۱- بتا- سرکاپتوپروپیونیک اسید ۸- دی- آرژینین وازوپرسین: یکی از مشتق‌های وازوپرسین است و مانند آن در تشخیص و درمان دیابت بی‌مزه به کار می‌رود. در مقایسه با وازوپرسین اثر ضد ادراری و طول اثر آن بیشتر و اثر عروقی آن کمتر است.  
عوارض جانبی آن نیز مانند وازوپرسین است. به میزان ۱۰ تا ۲۰ میکرو- گرم یک یا دوبار در روز از راه بینی تجویز می‌شود.  
میزان تجویز برای کودکان ۵ تا ۱۰ میکرو گرم یک یا دوبار در روز است.

→ Vasopressin

اشکال دارویی ژنریک: محلول بینی ۵/۱ میلی گرم در هر میلی لیتر  
نامهای تجاری: D.D.A.V.P.

## Desoxycorticosterone Acetate



$C_{23}H_{32}O_4$  ؛ دئوکسی کورتون استات؛ ۲۱- استوکسی پرگن- ۴- ان- ۲۰،۳- دی‌ان: یکی از مینرالو کورتیکوئیدها است که به وسیله قشر غده فوق کلیه ترشح می‌شود. باعث احتباس سدیم و دفع پتاسیم می‌شود ولی اثر گلوکوکورتیکوئیدی مشخصی ندارد. این دارو در دستگاه گوارش خراب می‌شود. برای درمان بیماری آدیسون و سایر بیماریهای ناشی از نارسایی قشر غده فوق کلیه همراه کورتیزون و یا تیئیدروکورتیزون به کار می‌رود.  
عوارض جانبی آن مانند سایر کورتیکوئیدها است.  
میزان مصرف آن به صورت داخل عضلانی ۲ تا ۵ میلی گرم در روز و از راه زیر زبانی ۲ تا ۱۰ میلی گرم در روز است.

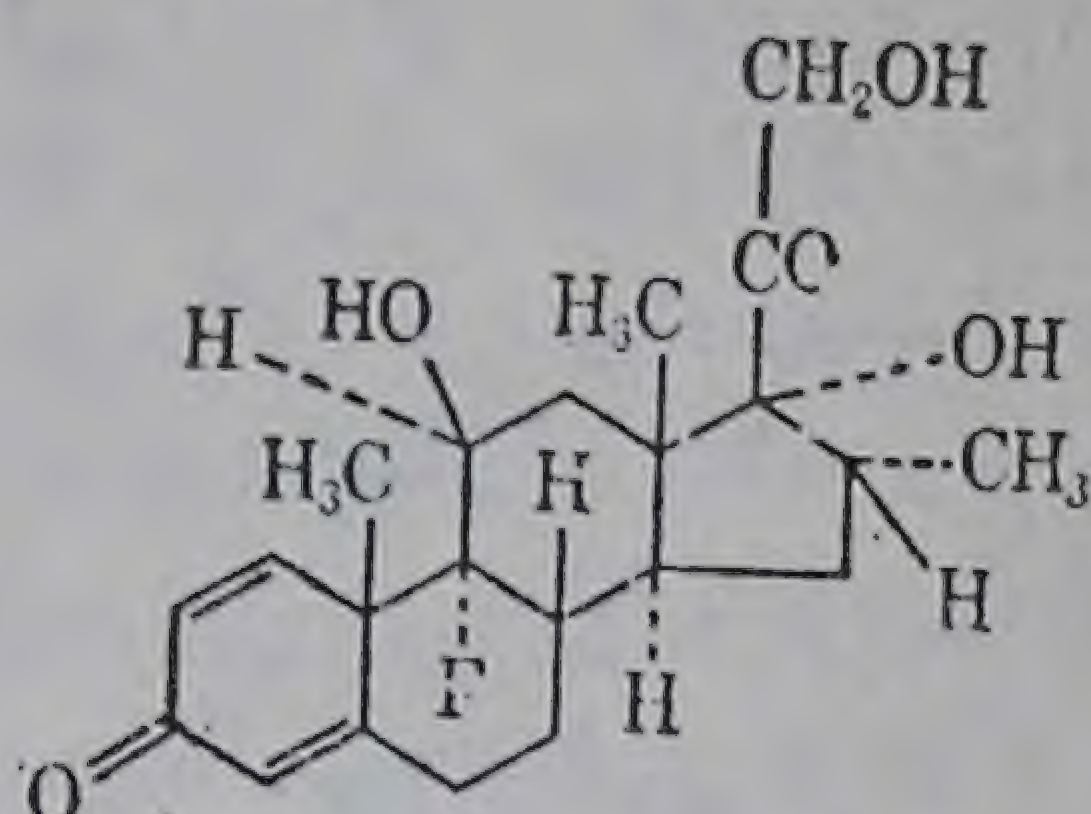
→ Betamethasone

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۲ میلی گرم و ۵ میلی گرم در هر میلی لیتر.  
نامهای تجاری: Percorten ، Doca ، Decorte

Percorten Linguettes



# Dexamethasone



$C_{22}H_{29}FO_5$  ؛ ۹ آلفا - فلوئورو - ۱۶ آلفا، متیل پردنیزولون: یکی از گلوکوکورتیکوئیدهای صناعی است. فعالیت ضدالتهابی ۷۵۰ میکروگرم این دارو معادل فعالیت ۵ میلی گرم پردنیزولون است. دگزامتازون - بویژه بعنوان يك داروی ضد التهاب و ضد آلرژی مصرف میشود و بطور موضعی برای درمان درماتوزهایی که به گلوکوکورتیکوئیدها پاسخ میدهند بکار میرود. ممکن است از این دارو در درمان تمام مواردی که به کورتیکوستروئید درمانی نیاز است استفاده شود ولی در نارسایی قشر غده فوق کلیه نمی توان آنرا به کار برد، زیرا این دارو فاقد خاصیت احتباس سدیم است.

عوارض جانبی آن مانند سایر کورتیکوستروئیدها است. اثر دارو بر روی احتباس آب و سدیم خیلی کم و ناچیز است.

مصرف طولانی فرآورده های چشمی حاوی کورتیکوستروئیدها باعث افزایش فشار داخل چشمی و کاهش فعالیت بینایی می شود.

میزان مصرف آن از راه خوراکی ۰/۵ تا ۲ میلی گرم در روز است ولی در بیماریهای شدید ممکن است مقادیر بیشتری تجویز شود. میزان تجویز برای کودکان ۲ تا ۳ میلی گرم برای هر کیلو وزن بدن در روز است. عملاً در التهاب رماتیسمی شدید قلب، سرطان شدید خون، سندرم نفروتیک و پمفیگوس ممکن است تا ۱۵ میلی گرم نیز تجویز شود. این دارو مهارکننده قوی هیپوفیز است و در تشخیص بیماری کوشینگ نیز به کار می رود.

→ Betamethasone.

اشکال دارویی ژنریک: الگزیر ۰/۵ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر. قرص ۰/۵ میلی گرم

نامهای تجاری: Dexamethasone ، Ejidox ، Oradexon ، Dexamethasone ، Decadron ، Dexamethasone ، Cresophen ، Dexamethasone ، Dexamethasone



## Dexamethasone Sodium Phosphate

$C_{22}H_{28}FNa_2O_8P$  ؛ دگزا متازون ۲۱- (دی سدیم فسفات)، سدیم  
۹ آلفا- فلوئورو- ۱۶ آلفا- متیل- پردنیزولون ۲۱- فسفات: نمک دگزامتازون  
است که به صورت تزریقی، آئروسول، پماد و محلول چشمی و کرم یا لوسیون  
پوستی به کار می رود. مورد استعمال آن مشابه دگزامتازون است. از تزریق  
داخل عضلانی و یا داخل وریدی این دارو در موارد اورژانس استفاده می شود.  
تزریق آهسته داخل وریدی معادل ۲ تا ۴ میلی گرم دگزامتازون فسفات به ازای  
هر کیلو گرم وزن بدن برای درمان شوک شدید توصیه می شود.

انبساط عروق ممکن است ۵ دقیقه پس از تزریق شروع شود و در طول دو  
ساعت به حداکثر برسد. این مقدار را می توان هر ۲ تا ۴ ساعت یکبار تکرار  
کرد ولی باید توجه داشت که طول مدت درمان نباید از ۴۸ تا ۷۲ ساعت  
افزایش یابد. در درمان خیز مغزی ناشی از کمبود اکسیژن و یا وجود تومور  
بدنخیم در ابتدا معادل ۱۰ میلی گرم دگزامتازون فسفات از راه داخل وریدی  
و سپس هر ۴ ساعت ۴ میلی گرم از راه داخل عضلانی تجویز می شود. معمولاً  
۱۲ تا ۲۴ ساعت پس از شروع درمان، بیمار علیه درمان واکنش نشان می دهد و  
میزان مصرفی را می توان پس از ۲ تا ۴ روز کاهش داد.

در بیمارانی که در حالت کوما قرار دارند و همچنین به علت مالاریا  
فالسی پاروم شدید دچار خیز مغزی نیز هستند بایستی از این دارو به مقدار ۳  
تا ۱۰ میلی گرم هر ۸ ساعت استفاده کرد.

روش دیگر استفاده از این دارو تزریق داخل مفصلی است.

میزان استفاده از قطره چشمی دو قطره ۴ تا ۶ بار در روز است.

→ Dexamethasone.

→ Betamethasone.

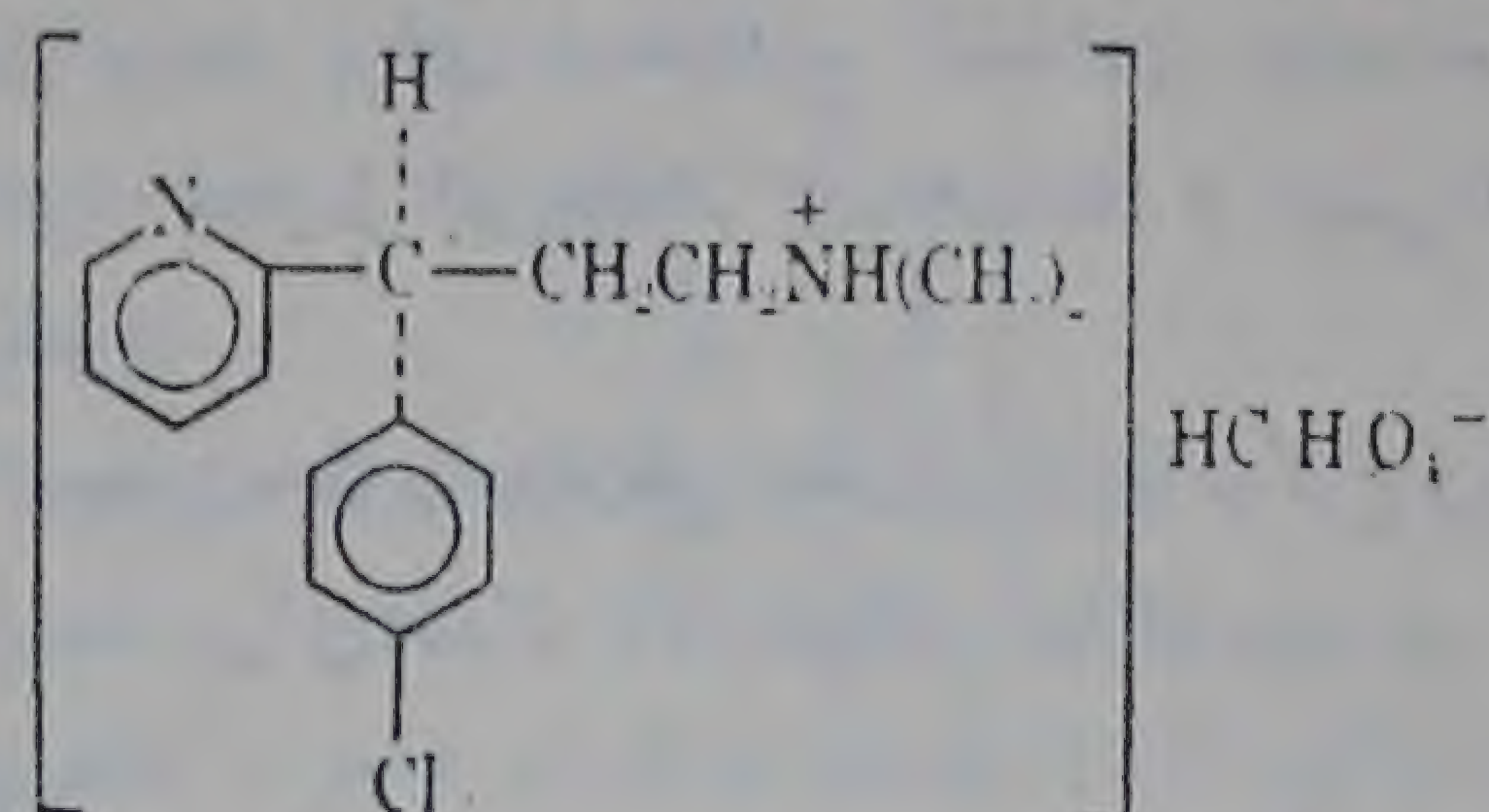
اشکال دارویی ژنریک: سوسپانسیون قابل تزریق ۴ میلی گرم در هر

میلی لیتر، قطره چشمی ۰/۱ درصد.

نامهای تجاری: Decadren ، Oradexon



## Dexchlorpheniramine Maleate



ایزومر راست گرد مالئات کلرفنیزامین است که قدرت اثر آن دو برابر کلرفنیزامین است و ایمنی آن بیشتر است.

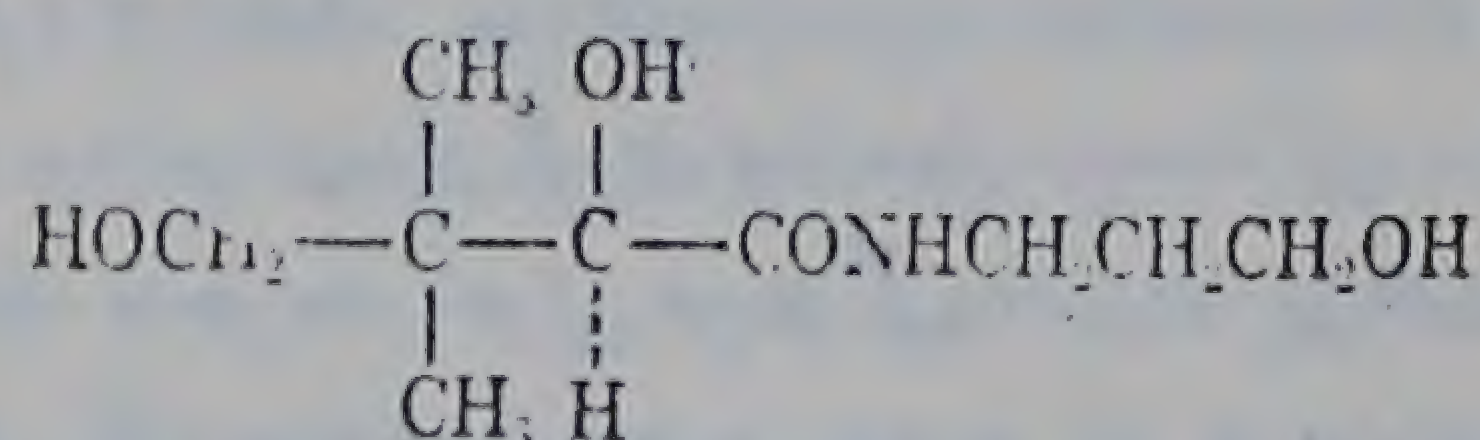
میزان تجویز دارو از راه خوراکی ۲ میلی گرم ۳ تا ۴ بار در روز است. مقادیر بیشتر تا حداکثر ۱۸ میلی گرم در روز نیز به کار رفته است. میزان تجویز برای کودکان بر حسب سال یک میلی گرم سه تا چهار بار در روز و برای نوزادان ۵/۵ میلی گرم ۳ تا ۴ بار در روز است.

→ Chlorpheniramine Maleate.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲ میلی گرم، و ۶ میلی گرم (SR)، شربت ۲ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر.

نامهای تجاری: Polaramine

## Dexpanthenol



$\text{C}_9\text{H}_{19}\text{NO}_4$ ؛ د کسترو پنتوتنیل الکل؛ D (+) - آلفا گاما-دی هیدروکسی -N - (۳ - هیدوکسی پروپیل) - بتا - بتا - دی متیل بوتیرامید: آنالوگ الکلی پنتوتنیک اسید است. اگر بشکل داخلی مصرف شود به آسانی به اسید تبدیل می شود. معمولاً بشکل داخل عضلانی مصرف می شود ولی ممکن است داخل وریدی نیز تجویز شود.

این دارو برای جلوگیری و درمان ضعف و انقباض معده - روده ای پس از جراحی ناحیه شکم و در درمان انسداد فلجی روده به کار می رود ولی گزارشهای بالینی اثر آن را در موارد ذکر شده بالا کاملاً تأیید نمی کند.

میزان توصیه شده برای پیشگیری و درمان ۲۵۰ تا ۵۰۰ میلی گرم داخل



عضلانی است که بعد از ۲ ساعت و سپس هر ۶ ساعت تکرار می شود تا اینکه خطر انقباض از بین برود. برای درمان فلج انسدادی روده معمولاً ۵۰۰ میلی گرم تجویز می شود. تجویز این مقدار ۲ ساعت بعد و سپس هر ۴ تا ۶ ساعت یکبار تکرار می شود.

این دارو همچنین به طور موضعی به صورت پماد، کرم و یا محلول، معمولاً با قدرت ۲ تا ۵ درصد برای درمان ناراحتیهای مختلف پوستی نظیر سوختگی و زخمها به کار می رود.

مورد مصرف دیگر این دارو کاهش اثرات سمی ناشی از درمان با استرپتومایسین و سالیسیلاتها است.

دکسپانتنول زمان خونروی را طولانی می کند و بنا بر این تجویز آن در موارد هموفیلی ممنوع است. از این دارو همزمان با داروهای پاراسمپاتومی-میتیک نباید استفاده کرد.

**اشکال دارویی ژنریک: کرم ۵ درصد**

**نامهای تجاری: Bepanthen**

## Dextran

پولیمر موسیلاژی گلوکز است که از اثر باکتریها بر روی گلوکز به دست می آید. دکستران بامیانگین جرم مولکولی ۴۰ هزار، ۷۰ هزار و ۱۱۰ هزار مصرف می شود.

دکستران ۷۰ و ۱۱۰ به طور اصلی به منظور حفظ و نگهداری حجم خون و دکستران ۴۰ برای جلوگیری و یا مهار چسبندگی سلولهای خونی در داخل رگها و کمک به جریان خونی مویرگی مصرف می شوند.

در بیمارانی که محدودیت مصرف سدیم دارند می توان دکستران را در محلولهای دکستروز به کار برد.

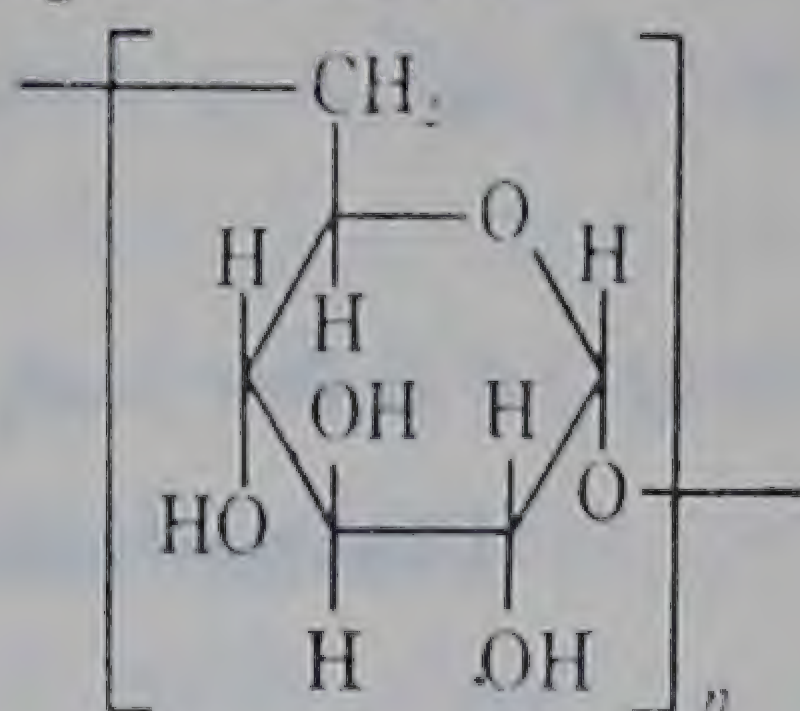
→ Dextran 40 Injection.

→ Dextran 70 Injection.

→ Dextran 110 Injectin.



# Dextran 40 Injection



محلول استریلی از ۱۰ درصد وزن به حجم دکستران با میانگین جرم مولکولی ۴۰ هزار در دکستروز تزریقی یا در کلرور سدیم تزریقی است. این دارو به عنوان جانشین شونده پلاسما شناخته شده است. به خاطر اینکه دکستران ۴۰ باعث کاهش ویسکوزیته خون می شود ممکن است گردش خون محیطی را بهبود بخشد. این دارو همچنین چسبندگی داخل عروقی گلبولهای سفید خون را مهار می کند. مورد مصرف اصلی این دارو در سوختگیها و سایر حالاتی است که به همراه کمخونی موضعی است که در این شرایط باعث بهبود جریان خون و فعالیت بافتی می شود.

انفوزیون محلولهای دکستران تزریقی گاهی ممکن است تهوع و استفراغ و واکنشهای حساسیتی نظیر راشهای پوستی، خارش، احتقان بینی، کاهش جزئی فشارخون، تب، احساس فشار در قفسه سینه، تنفس صدا دار و درد مفاصل ایجاد کند. به ندرت ممکن است پس از شروع تزریق دکستران آنافیلاکسی به همراه کپیرغول آسا (ادم آنژیونوروتیک)، کاهش فشار خون گر گرفتگی، لرز و اسپاسم برونش دیده شود. غلظتهای زیاد دکستران ۴۰ ویسکوزیته ادرار را افزایش می دهد و در بیماران مبتلا به نارسایی کلیوی ممکن است باعث کاهش حجم ادرار شود.

میزان تجویز اولیه دکستران ۵۰۰ میلی لیتر بشکل انفوزیون داخل وریدی در مدت ۳۰ دقیقه است که سپس به طور مداوم ۱ تا ۲ لیتر در روز به مدت ۲ روز تجویز می شود. در صورت لزوم می توان تا ۳ روز بعد از آن نیز ۵۰۰ تا ۱۰۰۰ میلی لیتر از آن را تجویز کرد. در جراحی عروق می توان ۵۰۰ میلی لیتر بلافاصله قبل از عمل و ۵۰۰ میلی لیتر در خلال عمل و سپس ۵۰۰ میلی لیتر در روز تا ۳ روز پس از عمل جراحی تجویز کرد. از این دارو همچنین در آنژیوگرافی به میزان ۱۰ تا ۱۵ میلی لیتر به ازای هر کیلو گرم وزن بدن استفاده می شود. میزان تجویز در بیماران مبتلا به نارساییهای عروقی محیطی ۵۰۰ میلی لیتر هر ۱۲ ساعت به مدت ۲ روز است. در صورت لزوم هر ۳ تا ۶ ماه می توان این مقدار را تکرار کرد.



میزان تجویز در خردسالان ۵ میلی لیتر به ازای هر کیلو گرم وزن بدن و در کودکان ۱۰ میلی لیتر به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است.

→ Dextran.

اشکال دارویی ژنریک : محلول ۱۰ درصد ۱۰ و ۲۰ میلی لیتر

نامهای تجاری: **Plasmafusin**

## Dextran 70 Injection

محلول استریل ۶ درصد وزن به حجم دکستران با میانگین جرم مولکولی ۷۰ هزار در دکستروز تزریقی و یا کلرورسدیم تزریقی است. اثر و موارد استعمال آن تحت عنوان dextran ذکر شده است. فشار اسمزی آن تقریباً معادل فشار پروتئینهای پلاسما است و به عنوان جانشین شونده پلاسما در شرایطی که به همراه از دست رفتن پروتئینهای پلاسما است به کار می رود. این دارو همچنین برای حفظ فشارخون و جلوگیری از شوک جراحی و لخته در وریدهای عمقی به کار می رود.

عوارض جانبی آن مانند دکستران ۴۰ است. در هنگام خونریزی ملایم ۵۰۰ میلی دکستران ۷۰ را می توان به سرعت در مدت ۱۵ دقیقه از راه انفوزیون وریدی و سپس ۵۰۰ میلی لیتر دیگر در طول ۳۰ تا ۴۵ دقیقه تجویز کرد. در خونریزیهای شدید می توان یک لیتر را به سرعت و در صورت لزوم ۵۰۰ میلی لیتر دیگر را آهسته تر تجویز کرد. ولی اگر خونریزی خیلی شدید باشد ممکن است به انتقال خون کامل نیاز باشد. در درمان سوختگیها در چند روز اول ممکن است به انفوزیون ۳ لیتر و یا بیشتر این دارو به همراه محلولهای الکترولیتی نیاز باشد. در شوکها و یا ضربه ها وقتی که پروتئینهای پلاسما به داخل بافتها مهاجرت می کنند ممکن است به ۵۰۰ میلی لیتر و یا بیشتر دارو نیاز باشد. سرعت انفوزیون بر حسب شرایط بیمار تعیین می شود. برای جلوگیری از تشکیل لخته پس از عمل جراحی، در ۴ تا ۶ ساعت اول ۵۰۰ تا ۱۰۰۰ میلی لیتر و سپس ۵۰۰ میلی لیتر یک روز در میان تجویز می شود.

→ Dextran.

→ Dextran 40 Injection.

اشکال دارویی ژنریک : محلول ۶ درصد ۵۰۰ و ۱۰۰۰ میلی لیتر

نامهای تجاری: **Macrodex ، Dextravan**



## Dextran 110 Injection

محلول استریل ۶ درصد وزن به حجم دکستران بامیانگین جرم مولکولی ۱۱۰ هزار در دکستروز تزریقی ویاسدیم کلراید است. اثر و موارد استعمال آن تحت عنوان دکستران ذکر شده است. فشار اسمزی آن تقریباً معادل فشار پروتئینهای پلاسما است و به عنوان جانشین شونده پلاسما در شرایطی که به همراه ازدست رفتن پروتئینهای پلاسما است به کار می رود. این دارو همچنین برای حفظ فشارخون و جلوگیری از شوک جراحی به کار می رود. اگر در محلول دکستروز تزریقی تجویز شود از راه ایجاد دیورز باعث از بین رفتن خیز می شود.

عوارض جانبی آن مانند دکستران ۴۰ است. این نوع دکستران همچنین ممکن است باعث چسبندگی گلبولهای قرمز خون و افزایش سرعت سدیمانتاسیون اریتروسیت ها شود. مقادیر زیاد آن ممکن است زمان خونریزی را طولانی کند و خونریزی بعد از عمل جراحی را افزایش دهد. روش مصرف آن در خونریزیها و سوختگیها و برای جلوگیری از شوک مانند دکستران ۷۰ است.

→ Dextran.

→ Dextran 40 Injection.

→ Dextran 70 Injection.

اشکال دارویی ژنریک : در طرح ژنریک نیامده است

نامهای تجاری: Dextraven

## Dextranomer

پولیمری ازدکستران است که به صورت دانه های ریز، خشک و آبدوست برای پاك کردن و ضد عفونی کردن زخمهای پوستی ترشح دار به کار می رود. اگر این دانه ها بر روی پوست زخمی گذاشته شود نیروهای جاذب و اثر دارو بر روی عروق باعث مهاجرت ترشحات زخم، باکتریها و سایر آلودگیها به طرف دانه خشک می شود. هر گرم از آن ۴ گرم آب را جذب می کند. این دانه ها نه تنها آب بلکه پروتئین ها و مواد حاصل از فیبرین و فیبرینوژن را جذب می کنند. در نتیجه التهاب، خیز و درد کاهش می یابد و به بهبود زخم کمک می شود. در زخمهای غیر ترشحي مؤثر نیست. گاهیگاهی هنگام تعویض باند درد کوتاه مدتی دیده شده است.

روش مصرف دارو به این صورت است: در ابتدا باید زخم را با آب،







۱۵ میلی گرم، قرص مکیدنی ۲/۵ میلی گرم

نامهای تجاری : **Griplin ، Coryban -D, Benafed**

**Tusilar ، New Pectovit ، Metorcine**

## Dextrose

$C_6H_{12}O_6$  ؛ گلوکز: یکی از کربوهیدراتها است که اگر به صورت خوراکی تجویز شود به آسانی جذب و متابولیزه می شود و هنگام کمبود کربوهیدراتها تجویز می شود. این ماده همچنین باعث تسریع متابولیسم چربیها می شود و از طریق افزایش گلیکوژن کبد از اسیدوز جلوگیری می کند. از اثر اخیر دارو در درمان و پیشگیری مسمومیت داروهای که بر روی کبد اثر سمی دارند استفاده می شود. در فقدان مقدار کافی دکستروز مقدار چربی اکسید شده به میزان زیادی افزایش می یابد و فرآورده های حد واسط نظیر تییدروکسی بوتیریک اسید و استواستیک اسید در خون تجمع می یابد و باعث بروز کتوز می شود. در تبها و سایر شرایطی که با افزایش دفع نیتروژن همراه است، تجویز دکستروز باعث جبران کاهش نیتروژن می شود. دکستروز به همراه الکترولیتها در اختلالات شدید تغذیه ای خردسالان به خصوص وقتی که اسهال و استفراغ وجود دارد به کار می رود. محلول ۵ درصد دکستروز که ایزوتونیک است از راه داخل وریدی برای افزایش حجم خون در گردش در شوکها و خونریزیها به کار می رود. برای جبران از دست دادن آب وقتی که نیاز به نمک نیز باشد (مانند استفراغ مداوم) سدیم کلراید نیز ممکن است به محلول دکستروز اضافه شود. پس از جراحیهای ناحیه شکم تا وقتی که بیمار نمی تواند از راه دهان از مایعات استفاده کند ممکن است نیاز به تجویز مقادیر زیاد نمک از راه داخل وریدی باشد. از آنجائی که مقادیر زیاد نمک ممکن است باعث خیز شود محلول دکستروز - نمک ترجیح داده می شود. یک محلول مناسب شامل ۴ درصد دکستروز بی آب و ۵/۱۸ درصد کلرور سدیم است. محلولهای دکستروز هیپراسموز را (۱۰ تا ۵۰ درصد) که بعنوان ماده غذایی تزریقی به کار می روند از راه سوند وریدی تجویز می کنند. محلولهای دکستروز همچنین از راه زیرجلدی نیز تجویز می شوند. این راه مصرف به خصوص در خردسالان دئیدراته به کار می رود. غلظت دکستروز در محلولهایی که به این طریق مصرف می شوند نباید از ۳ درصد تجاوز کند. این روش تزریق زیاد مطلوب نیست زیرا سبب تحریک و نکروز موضعی میشود. از دکستروز خوراکی و یا داخل وریدی برای کمک به تشخیص بیماری قند استفاده می شود.



همچنین دکستروز ممکن است برای تنظیم فشار اسمزی محلولهای دیالیز به کار رود.

محلولهای هیپرتونیک دکستروز بشکل تزریق داخلی وریدی سبب دئیدراتاسیون سلولی شده و بدینجهت در درمان ادم مغزی، شوک و کولاپس گردش خون مفید است از محلول هیپرتونیک دکستروز بصورت تزریق داخل وریدی برای ایجاد دیورزاسمتیک استفاده میشود. انفوزیون داخل وریدی محلول دکستروز غلیظ قادر است تحریک موضعی وریدی ایجاد کند. پس از انفوزیون داخل وریدی دکستروز ایزواسمز با pH کم ممکن است ترومبوفلیت دیده شود که این امر مربوط به حرارت بیش از حد در هنگام استریل کردن فرآورده است.

مقدار مصرف محلول دکستروز معمولاً بین ۵۰۰ تا ۱۰۰۰ میلی لیتر است. حداکثر میزان انفوزیون که گلیکوزوری ایجاد نمی کند ۰/۵ گرم بازاء هر کیلو وزن بدن است.

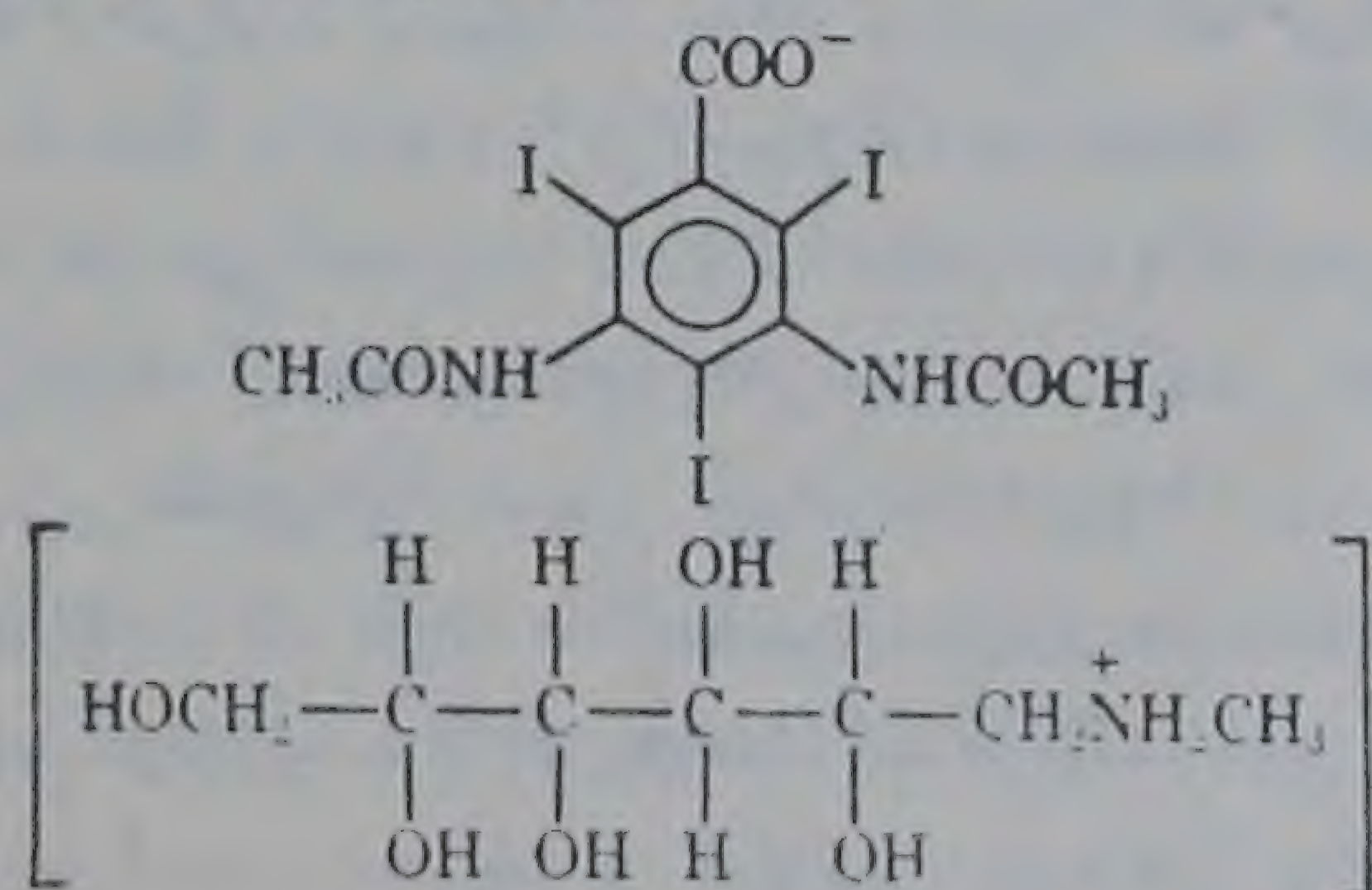
میزان مصرف معمولی بعنوان دیورتیک ۵۰ میلی لیتر از محلول ۵۰ درصد است.

**اشکال دارویی ژنریک : انفوزیون:** محلول آبی ۵ درصد و ۱۰ درصد، محلول ۵ درصد همراه با کلرورسدیم ۰/۹ درصد و محلول ۵ درصد همراه با کلرورسدیم ۰/۴۵ درصد، دکستروز ۳/۳۳ درصد همراه با ۰/۳۳ درصد کلرورسدیم، محلول تزریقی ۲۵ درصد

نامهای تجاری: **Dextrose In Normal Saline**

**Steriflex 6&7 ، Dextrose ، Dextrose in water**

## Diatrizoate Meglumine



متیل گلوکامین دیاتریزوات؛  $\text{C}_{18}\text{H}_{26}\text{I}_3\text{N}_3\text{O}_9$ ؛ متیل گلوکامین ۳،



۵- دی استامیدو-۴۰۲، ۶-تری- یدوبنزوات: نمك مگلو مین اسید دیا تریز وئیک است. دیا تریزواتها داروهای تشخیصی هستند که به غلظت های متفاوت برای آزمون های تشخیصی بسیاری در رادیولوژی به کار می روند. نمك سدیم دیا تریز ویک اسید نیز به این منظور مصرف می شود.

محلول ۸۵ درصد تزریقی مگلو مین دیا تریزوات برای آنژیو کاردیو- گرافی و آئورتو گرافی توراسیک بکار میرود. پس از تزریق آن در عروق یادر قلب سرعت وارد گردش خون شده و توسط کلیه ها دفع میشود. پس از اینکه وارد حفرات قلبی شد عروق و آئورت، ضایعات و بدشکلی های قلب، انسدادها و ناهنجاریها قابل مشاهده میگردد.

ویسکوزیته زیاد محلولهای غلیظ نمك مگلو مین این دارو تجویز سریع آنرا مشکل می سازد. غلظت های مختلف این دارو و همچنین مخلوط نمك سدیم و مگلو مین دیا تریز ویک اسید در رادیولوژی به کار می رود.

از محلول ۷۶ درصد نمك مگلو مین برای اورو گرافی دفعی، آئورتو- گرافی، آنژیو گرافی کودکان و آرتریو گرافی محیطی استفاده میشود. محلول ۶۰ درصد آن برای اورو گرافی دفعی، آنژیو گرافی مغزی، آرتریو-گرافی پریفرال، ونو گرافی، اسپلنو پورتو گرافی، آرترو گرافی و دیسکو گرافی بکار میرود. از محلول ۳۰ درصد برای سیستو اورترو گرافی بالارونده و انفیوژن اورو گرافی استفاده میشود.

نمکهای محلول در آب دیا تریز ویک اسید ممکن است تهوع، استفراغ، احساس گرما، ضعف، سردرد، تشنگی، سرفه، خارش، رنگ پریدگی، تاکی کاردی، کاهش فشارخون و عطسه ایجاد کنند و به ندرت تشنج، فیبریلاسیون بطنی، خیز ریوی، نارسایی گردش خون، و وقفه قلبی دیده شده است. اسهال ملایم ممکن است پس از تجویز سدیم و مگلو مین دیا تریزوات برای آزمایشهای معدی- روده ای دیده شود. گاهی گاهی شوک آنافیلاکسی و واکنشهای حساسیتی با علائم ناراحتی تنفسی، خیز صورت و تارهای صوتی و کهیر اتفاق افتاده است. همچنین محل تزریق ممکن است دردناک شود. بیحسی نسبی، اختلال در سخن گفتن، فلج نیمه بدن و ناراحتیهای مغزی پس از پرتونگاری از عروق مغزی و ترس از نور، اسپاسم عضله حلقوی چشم، خونریزی شبکیه و حذقه چشم، خیز شبکیه و گاهی گاهی کوری موقتی نیز پس از پرتونگاری از شریان کاروتید دیده شده است.

آسیب نخاعی پس از آنژیو گرافی ناحیه شکمی و آسیب روده کوچک وقتی که دارو به طور غیر عمدی داخل شریان فوقانی روده بند تزریق شود



اتفاق افتاده است. ممکن است پس از آنژیو کاردیو گرافی اختلال گردش خون، برادیکاردی و سپس تاکیکاردی، اکستراسیستول و تغییرات الکترو کاردیو گرام دیده شود. پس از تجویز دارو، فیبرینولیز و کاهش اثر فاکتورهای انعقادی گزارش شده است. نارسایی کلیوی پس از تجویز داخل وریدی این داروها اتفاق افتاده است. این دارو برای افراد مبتلا به میلوم مولتیپل باید با دقت بسیار زیاد تجویز شود. شدت اثرهای سمی نمک مگلو مین دیاتریزوات کمتر از نمک سدیم دیاتریزوات است. مگلو مین دیاتریزوات ممکن است اثر ادرار آور نیز داشته باشد. سایر علائم ملایم حساسیت ناشی از تجویز این دارو را می توان با تزریق داخل وریدی یک آنتی هیستامین کنترل کرد. ولی در هنگام بروز واکنش های شدید تراکسیژن و تنفس مصنوعی و تجویز یک کورتیکو استروئید نظیر تیدوکورتیزون سدیم سوکسینات تزریقی ممکن است مورد نیاز باشد. در صورت لزوم، می توان از انفوزیون پلاسما و یا محلولهای الکترو لیت مناسب برای بهبود گردش خون استفاده کرد. تشنج را می توان با تجویز یک باربیتورات کوتاه اثر نظیر تیوپنتن سدیم کنترل کرد.

محلولهای دیاتریزوات به صورت خوراکی، داخل وریدی، داخل شریانی و همچنین از راه مقعد تجویز می شوند. قبل از تجویز شکل تزریقی دارو باید بیمار را تست کرد.

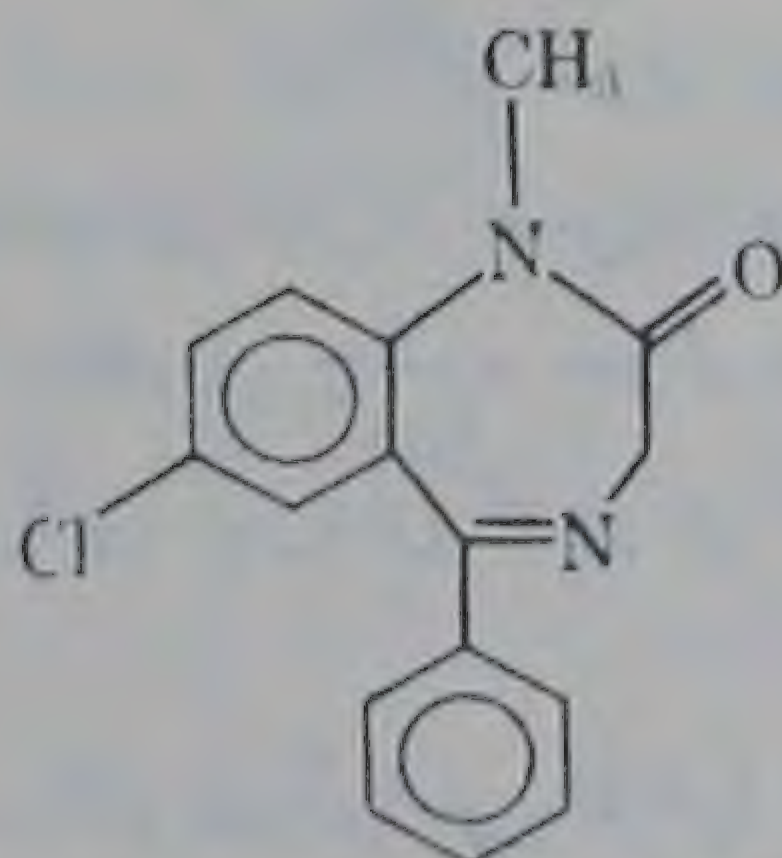
میزان مصرف بر حسب غلظت، نوع آزمایش و تکنیک، وضعیت جسمانی بیمار متفاوت است و باید به آخرین اطلاعات انتشار یافته از سوی کارخانه سازنده رجوع کرد.

اشکال دارویی ژنریک: آمپول، ۶ درصد.

نامهای تجارتي: **Angiographin Multivials** ،

**Urografin 76** / ۰ ، **Urografin 60** / ۰.

## Diazepam



$C_{16}H_{13}ClN_2O$ ؛ ۷-کلرو-۲،۳-دی تیدرو-۱-متیل-۵-فنیل-۱- $H$ -



۴،۱- بنزودیازپین-۲-<sup>۶</sup>ان: یکی از آرامبخشهای گروه بنزودیازپین است که اثر ضد تشنج، تسکین بخش، شل کننده عضلانی و فراموشی آور دارد. این دارو در درمان هیجان واضطراب و همچنین به عنوان کنترل کننده اسپاسم در کزاز و در درمان علائم ناشی از قطع مصرف الکل به کار می رود. ممکن است که برای کنترل صرع از آن استفاده شود. دردندان پزشکی برای آرام کردن بیمار در خلال اعمال دندانپزشکی به کار می رود. غلظت مؤثر پلاسمائی آن بین ۵/۲ تا ۵/۵ میکروگرم در میلی لیتر است.

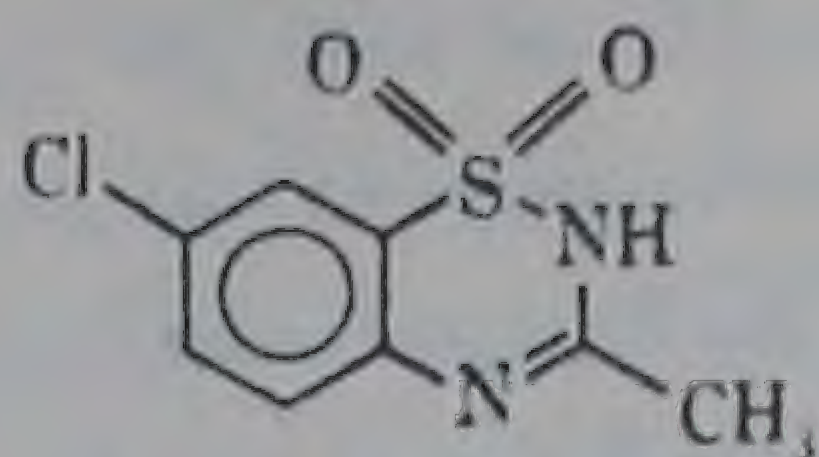
عوارض جانبی دیازپام و سایر بنزودیازپین ها معمولاً ملایم و غیر شایع است. گیجی، بی فکری و عدم کنترل حرکات عضلات شایع ترین عوارض دارو است. به بیمارانی که از این دارو استفاده می کنند باید هشدار داد که از رانندگی یا کار با ماشین ها خودداری کنند. افراد سالمند وضعیف به خصوص نسبت به این عوارض حساسند. سایر عوارض جانبی آن شامل کاهش فشار خون، اختلالات معدی - روده ای و بینائی، راش های پوستی، احتباس ادراری، سردرد، تیرگی شعور، سر گیجه و تغییر میل جنسی است. گاهی گاهی اختلالات خونی و یرقان گزارش شده است. مصرف بیش از حد آن باعث دپرسیون دستگاه عصبی مرکزی و اغما می شود. در بیمارانی که اختلال عصبی آنها شدید است ممکن است به جای آرامش، هیجان ایجاد کند. خطر اعتیاد نسبت به آن وجود دارد و تشنج پس از قطع دارو در بیمارانی که مقادیر زیاد از آن را مصرف می کنند دیده شده است. تزریق داخل وریدی دیازپام ممکن است دردناک باشد. ترمبولیت در نتیجه مصرف دیازپام گزارش شده است و به نظر می رسد که به علت رسوب آن در ورید باشد.

میزان مصرف دارو از راه خوراکی ۵ تا ۳۰ میلی گرم در روز (منقسم به چندین نوبت) و از راه داخل عضلانی و یا داخل وریدی ۲ تا ۱۰ میلی گرم است که در صورت لزوم هر ۲ تا ۴ ساعت تکرار می شود. حداکثر ۳۰ میلی گرم در طول ۸ ساعت می توان تزریق کرد. میزان توصیه شده برای کودکان تا سن يك سالگی ۵۰ میکروگرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن ۴ بار در روز، کودکان ۱ تا ۵ ساله ۲ میلی گرم در روز و کودکان ۶ تا ۱۲ ساله ۴ میلی گرم در روز است. اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲، ۵ و ۱۰ میلی گرم، آمپول ۱۰ میلی گرم در هر ۲ میلی لیتر

نامهای تجاری: Valium ، Tranquine ، Neurolibrine



## Diazoxide



$C_8H_7Cl N_2O_2S$  ؛ ۷-کلرو-۳-متیل-۲-H-بنزو-۱،۲،۴

بنزوتیادiazین ۱،۱-دی اکسید: دارویی است که غلظت گلوکز پلاسمایی را افزایش می دهد. مکانیسم اثر آن مهار ترشح انسولین از سلولهای بتای لوزالمعده است. همچنین دیازوکساید ترشح کاتشولامینها را افزایش می دهد. اگر به شکل داخل وریدی تجویز شود با گشاد کردن شریانچه ها باعث کاهش فشار خون می شود. در درمان کاهش قندخون و همچنین بحرانهای حاد ناشی از افزایش فشارخون به کار می رود. اگرچه یک بنزوتیازید است اما دیورتیک نیست و لی در عوض سبب احتباس نمک و آب شده و وزن را افزایش می دهد.

عوارض جانبی آن شامل پرمویی (به خصوص در کودکان)، بی اشتهایی، تهوع، استفراغ، سر درد، گر گرفتگی، افزایش اسید اوریک خون، کاهش فشارخون، تپش قلب، تاکیکاردی و خیز است. آریتمی قلبی، راشهای پوستی، عوارض اکستراپیرامیدال، کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتها نیز گزارش شده است. گزارشهای نادری نیز در مورد آب مروارید وجود دارد.

مصرف دیازوکسید در توکسمی آبستنی ممنوع است مگر اینکه سایر داروهای ضد فشارخون مؤثر واقع نشده باشد.

اگر این دارو در خلال زایمان تجویز شود ممکن است زایمان را به تأخیر بیندازد مگر اینکه به همراه اکسی توسین مصرف شود. در نوزادانی که مادران آنها دیازوکساید مصرف می کنند طاسی سر دیده شده است.

از این دارو در بیماران مبتلا به نارسائیهای کرونر یا مغزی و افراد مبتلا به نارسائیهای کلیوی باید با احتیاط استفاده کرد. دیازوکسید ضد انعقادهای کومارینی را از پیوند با پروتئین ها جدا می سازد که در نتیجه منجر به خونریزی می شود. زمان غلظت خونی آن بیشتر از زمان خاصیت کاهش دهنده فشارخون است یعنی نیمه عمر پلاسمایی آن ۱۵ تا ۳۱ ساعت در اشخاص دارای کلیه های سالم است در حالیکه زمان تداوم خاصیت پائین آورنده فشارخون آن فقط ۲ تا ۱۵ ساعت است.

میزان تجویز دارو برای بزرگسالان در کاهش فشارخون به شکل تزریق سریع داخل وریدی ۳۰۰ میلی گرم در طول مدت ۳۰ ثانیه است. اثر آن پس

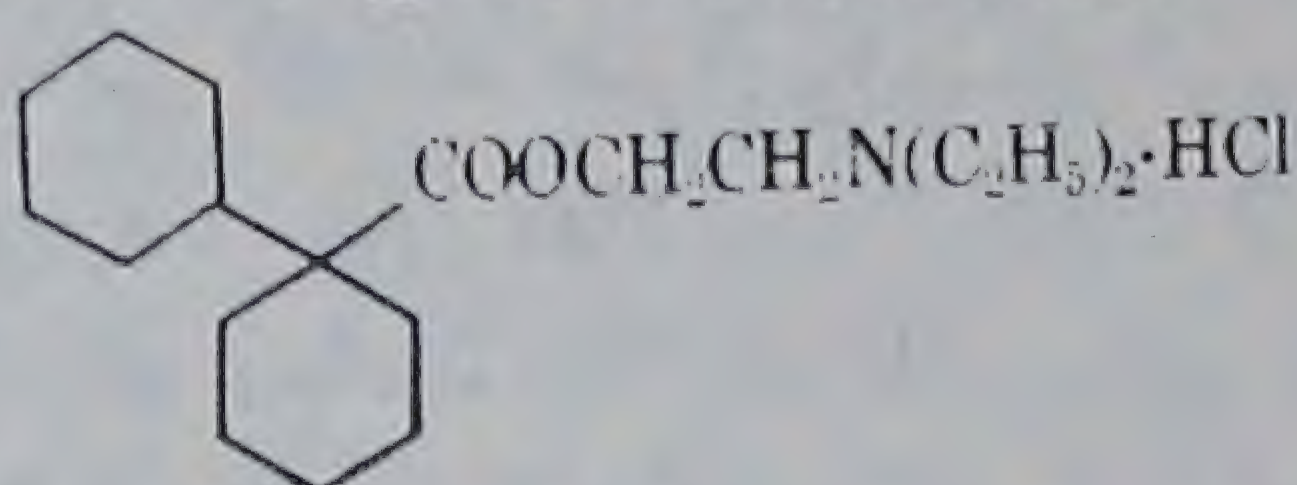


از ۵ دقیقه ظاهر می شود و معمولا ۴ تا ۶ ساعت هم باقی می ماند. در صورت لزوم در فواصل ۴ تا ۲۴ ساعته می توان این مقدار را تکرار کرد. برای کودکان ۵ میلی گرم به ازاء هر کیلو وزن بدن است که مشابه بزرگسالان تکرار میشود. میزان تجویز برای کاهش قندخون از راه خوراکی در کودکان و بزرگسالان در ابتدای درمان ۳ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز است. این مقدار را تقسیم کرده و ۲ تا ۳ نوبت در روز مصرف می کنند. سپس میزان نگهدارنده را می توان بر حسب نیاز بیمار تعیین کرد که معمولا ۳ تا ۸ میلی گرم به ازاء هر کیلو وزن بدن در روز است.

اشکال داروئی ژنریک: آمپول ۳۰۰ میلی گرم در هر ۲۰ میلی لیتر.

نامهای تجاری: **Hyperstat**

## Dicyclomine Hydrochloride



$C_{19}H_{35}NO_2, HCl$ ؛ دی سیکلوورین هایدروکلراید؛ ۲- دی اتیل آمینو اتیل بی (سیکلو هگزیل) - ۱- کربوکسیلات هایدروکلراید: یکی از داروهای آنتی کولینرژیک است که خواص محیطی آن مانند آتروپین ولی ضعیف تر از آن است. این دارو همچنین اثر ضد اسپاسم مستقیم و اثر بی حس کنندگی موضعی دارد. از آن در درمان اسپاسم صفراوی، معدی- روده ای و یا دستگاه ادراری و همچنین به همراه آنتی اسیدها در درمان زخم معده و یا اثنی عشر استفاده می شود.

مصرف آن در بیماریهای انسدادی دستگاه گوارش ممنوع است. افرادی که احتمال میرود به آب سبز یا هیپرتروفی پروستات مبتلا هستند باید آنرا با احتیاط مصرف کنند.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن شبیه آتروپین است.

میزان تجویز برای بزرگسالان و کودکان بزرگتر از ۲ سال ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم ۳ تا ۴ بار در روز و برای شیرخواران ۵ تا ۱۰ میلی گرم قبل از شیر تا حداکثر ۴۰ میلی گرم در روز است.

این دارو به میزان ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم از راه داخل عضلانی هر ۴ تا ۶ ساعت نیز تجویز می شود.

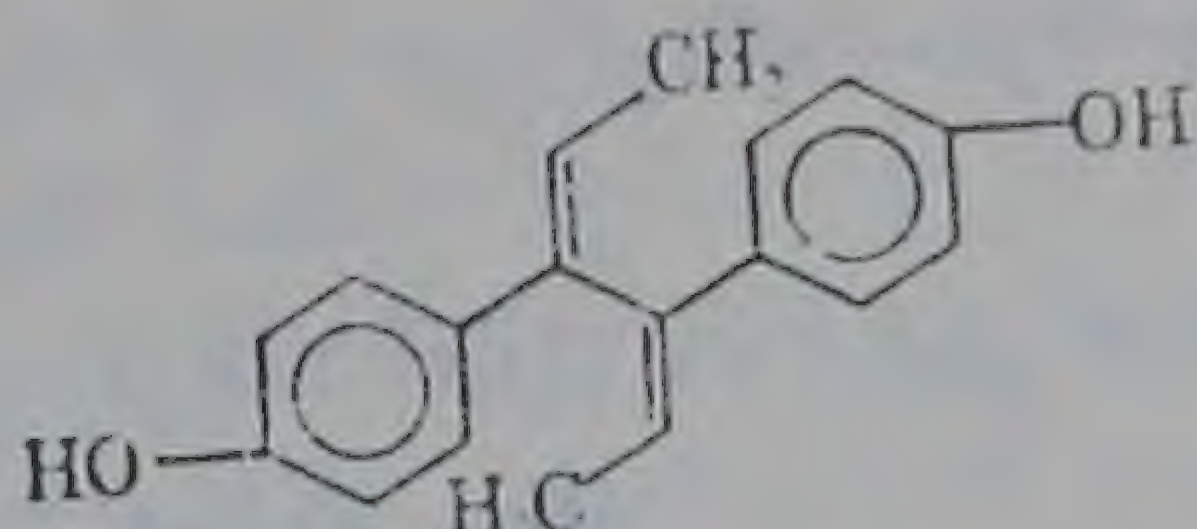


→ Atropine

اشكال داروئی ژنریك: قرص ۱۰ میلی گرم، شربت ۱۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر.

نامهای تجاری: Dilomine

## Dienestrol



$C_{18}H_{18}O_2$ ؛ دهیدرواستیل بسترول، ۴،۳ - بیس (پارا- هیدروکسی فنیل) هگزا - ۴،۲ - دین: یکی از استروژنهای صناعی قوی است که اثر، خواص و عوارض جانبی آن مانند استرادیول است. امروزه بطور موضعی برای درمان خشکیدگی و چروک مهملی و واژینیت آتروفیک از آن استفاده می شود. از این دارو نباید برای بیماران مبتلا به سرطان پستان، خونریزی غیر طبیعی از دستگاه تناسلی، ترومبوفلیت فعال یا کسانی که سابقه ابتلاء به این بیماری را داشته اند استفاده کرد. در افراد حساس به اجزاء کرم یا شیفاف دینسترول و در دوران آبستنی نیز نباید تجویز شود. این دارو به صورت قرص و کرم و شیفاف مصرف می شود.

میزان تجویز خوراکی در درمان علائم یائسگی ۰/۵ تا ۵ میلی گرم در روز، برای مهار ترشح شیر ۱۵ میلی گرم ۳ بار در روز به مدت ۳ روز و سپس به دنبال آن ۱۵ میلی گرم در روز به مدت ۶ روز و در درمان سرطان پروستات و پستان ۱۵ تا ۳۰ میلی گرم در روز است.

میزان مصرف بصورت کرم ۰/۰۱ درصد یا شیفاف ۰/۷ میلی گرم ۱ یا ۲ بار در روز به مدت ۷ تا ۱۴ روز است که تعداد دفعات آن بتدریج کاهش می یابد تا به ۱ تا ۳ بار در هفته برسد.

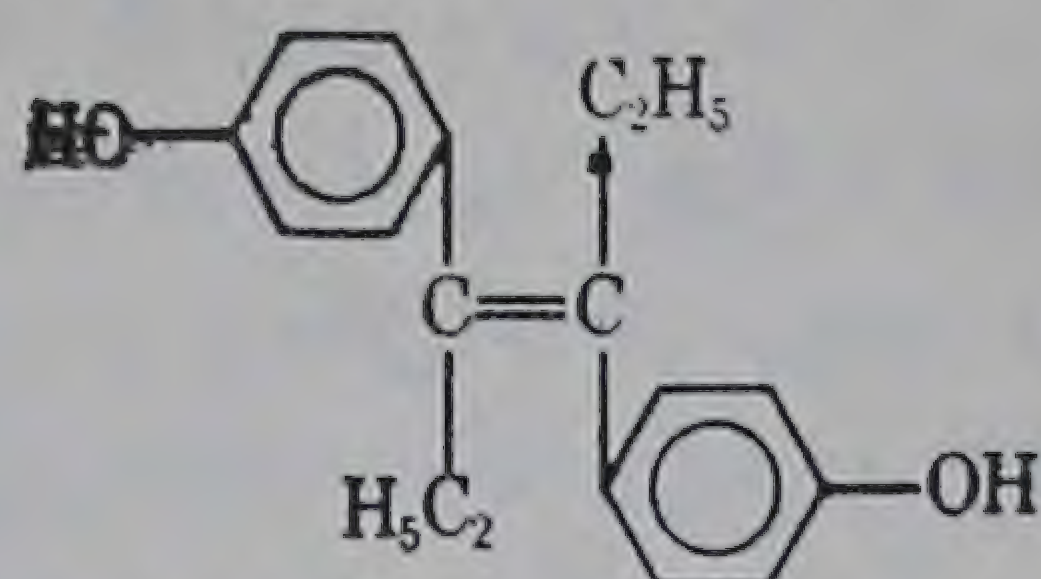
→ Estradiol Dipropionate

اشكال داروئی ژنریك: کرم ۰/۰۱ درصد

نامهای تجاری: Neo-Klimastilben ، Dienestrol



## Diethylstilbestrol



۳- آن: یکی از استروژنهای صناعی است که اثر و موارد استعمال و عوارض جانبی آن مانند استرادیول است. نمک دی فسفات آن (Fosfestrol) برای درمان سرطان به کار می رود. مزیت دی استیل بسترول اینست که بطور خوراکی خوب جذب می شود و از آنجائی که میزان غیر فعال شدن آن کند است حتی بامقادیر زیاد می توان یک دوز واحد را در روز تجویز کرد.

میزان مصرف آن برای درمان علائم یائسگی ۱/۵ تا ۱ میلی گرم در روز، برای مهار ترشح شیر ۵ میلی گرم ۳ بار در روز به مدت ۳ روز و سپس به دنبال آن ۵ میلی گرم در روز به مدت ۶ روز و برای درمان کارسینوم پستان ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم در روز است. استفاده از این دارو در آبستنی ممنوع است زیرا سبب ایجاد سرطان نهفته واژن در نوزادان دختر می گردد.

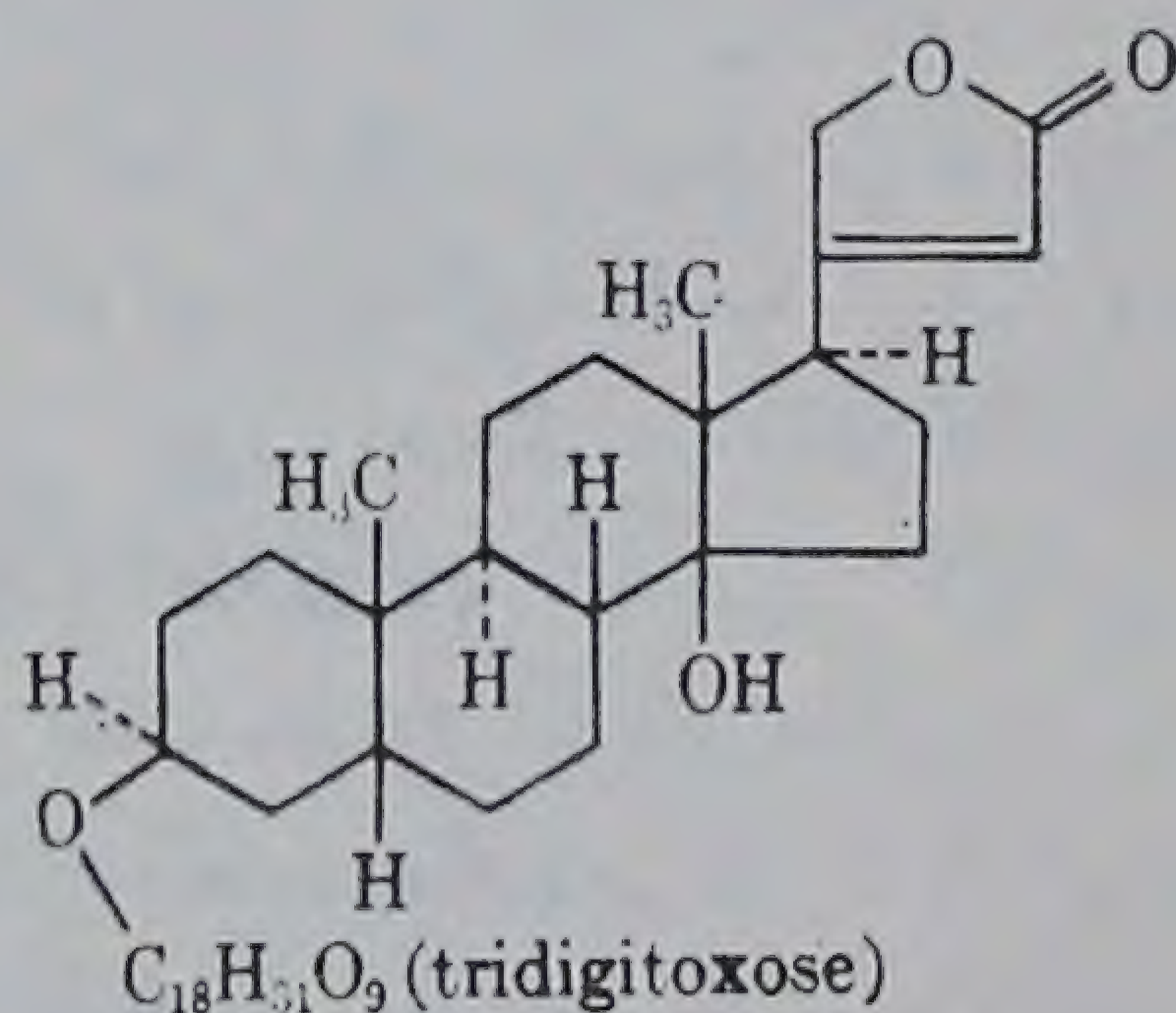
→ Estradiol Dipropionate

→ Fosfestrol

اشکال دارویی ژنریک: کپسول ۵ میلی گرم

نامهای تجاری: **Globenicol**، **Chlofex Acne**

## Digitoxin



۱۳-  $C_{41}H_{64}O_{13}$ : دیژیتوکسوزید؛ ۳ بتا- تری دیژیتوکسوزید دیژیتوکسی ژنین: یکی از قویترین گلیکوزیدهای دیژیتال است که در بدن تجمع پیدامی-



کند. شروع اثر آن کوتاه‌تر از سایر گلیکوزیدهای قلبی است و طول اثر آن در حدود ۳ هفته است. گلیکوزیدهای دیژیتال قابلیت تحریک ماهیچه قلب را افزایش می‌دهند و باعث انقباض قوی‌تر میوکارد می‌شوند. این داروها قابلیت هدایت را در گره دهلیزی - بطنی کاهش می‌دهند و ضربان بطنی را آهسته می‌کنند. سایر واکنشهای بدن نسبت به این داروها (نظیر افزایش برون‌ده قلبی کاهش بزرگی قلب، کاهش فشار وریدی، و بهبود فعالیت کلیه) به دنبال بهبود نیروی انقباضی میوکارد دیده می‌شود. مهمترین مورد مصرف این دارو نارسایی احتمالی قلب است. از آنجایی که اثر ادرار آور گلیکوزیدهای دیژیتال کاملاً به علت تأثیر آنها بر روی گردش خون و قلب است بنابراین باعث بهبود فعالیت کلیوی ناشی از سایر عوامل (به غیر از گردش خون) نمی‌شود و همچنین خیز ناشی از سایر عوامل (به غیر از قلب) را از بین نمی‌برد. از این داروها برای درمان فیبریلاسیون دهلیزی نیز استفاده می‌شود. مصرف این داروها در بیماران مبتلا به تاجیکاردی دهلیزی پاروکسیسمال ممکن است باعث تسکین بیمار شود و یا حتی از بروز حمله جلوگیری کند ولی تجویز آن در بیماران مبتلا به تاجیکاردی بطنی پاروکسیسمال خطرناک است. دیژیتوکسین کاملاً از راه خوراکی جذب می‌شود مگر اینکه توام با کلسیترامین مصرف شود. اثر آن در مدت ۴ تا ۱۲ ساعت به اوج خود می‌رسد. ۹۷ درصد آن با پلاسما پیوند می‌یابد.

عوارض جانبی ناشی از مصرف این داروها معمولاً شایع است. زیرا تفاوت بین مقادیر درمانی و مقادیر سمی آنها خیلی کم است. اثر طولانی و تجمع دارو در صورت عدم دقت کافی ممکن است حتی باعث مرگ شود. در میان اولین علائم ناشی از مصرف بیش از اندازه دارو می‌توان از تهوع، ترشح زیاد بزاق، استفراغ و بی‌اشتهایی نام برد. اسهال و درد ناحیه شکم نیز ممکن است دیده شود. عوارض مغزی این داروها سردرد، درد در ناحیه صورت، بی‌قراری، خواب‌آلودگی، افسردگی، از دست دادن ارتباط عادی بیمار با محیط، تیرگی شعور، اختلال در تکلم و احساس مورمور در دستها و پاها است. تاری دید و اختلال در تشخیص رنگها نیز ممکن است دیده شود. نارسایی قلبی ممکن است افزایش یابد. حساسیت و واکنشهای پوستی نسبت به دارو به ندرت گزارش شده است. آریتمی بطنی و یا دهلیزی و اشکال در هدایت قلب نیز دیده شده است. عوارض سمی این داروها ممکن است در اثر تخلیه پتاسیم تشدید شود. بنابراین تجویز طولانی داروهای ادرار آور باعث تسریع سمیت این داروها می‌شود. تجویز طولانی گلیکوزیدهای قلبی ممکن است باعث



بزرگی و رشد غدد شیری در مردان شود. گاهی گاهی در نتیجه تجویز دیژیتالو کسین کاهش ترمبوسیتها گزارش شده است.

برای درمان مسمومیت شدید، اگر در مراحل اولیه استفراغ شدید وجود نداشته باشد معده را باید تخلیه کرد. لازم است که بیمار را به حالت دراز کش قرار داد و درمان علامتی کرد. در هنگام بروز مسمومیت ناشی از اثر تجمعی معمولاً فقط قطع موقتی دارو به مدت ۱ تا ۲ روز کافی است. اگر مسمومیت احتیاج به درمان داشته باشد و فعالیت کلیوی صدمه ندیده باشد و وقفه قلبی وجود نداشته باشد، تجویز نمکهای پتاسیم (معمولاً کلرور) توصیه می شود. ممکن است از فنی توئین خوراکی به میزان ۱۰۰ تا ۳۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز و یا تزریقی (وریدی) به میزان تا ۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن استفاده شود. همچنین لیدوکائین به میزان ۱ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در ابتدای درمان و سپس ۵/۰ تا ۳ میلی گرم در هر دقیقه نیز تجویز می شود. از پروپرانولول خوراکی به میزان ۲۰ تا ۶۰ میلی گرم در روز و یا وریدی به میزان تا حداکثر ۵ میلی گرم هم ممکن است استفاده شود. تجویز آتروپین در بیماران مبتلا به وقفه قلبی ممکن است مفید باشد. بیماران بایستی در تمام این مراحل تحت کنترل الکتروکاردیو گراف باشند.

میزان مصرف این دارو باید دقیقاً بر اساس نیاز هر بیمار به طور جدا گانه تنظیم شود. میزان تجویز معمول برای دیژیتالیزاسیون سریع بیماری که در طی دو هفته قبل از شروع درمان، گلیکوزیدهای قلبی مصرف نکرده است ۱ تا ۱/۵ میلی گرم از راه خوراکی در طول ۲۴ تا ۴۸ ساعت است. برای دیژیتالیزاسیون آهسته ۲۰۰ میکرو گرم دارو ۲ بار در روز به مدت ۴ روز تجویز می شود. میزان نگهدارنده آن بین ۵۰ تا ۳۰۰ میکرو گرم در روز است. میزان پیشنهادی روزانه برای دیژیتالیزاسیون نوزادان (منقسم به ۳ نوبت و یا بیشتر در روز) ۲۲ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن، کودکان تا سن یک سال ۴۵ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن، کودکان ۱ تا ۲ ساله ۴۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن و کودکان بزرگتر از ۲ سال ۳۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است. میزان نگهدارنده دارو در روز یک دهم میزان لازم برای دیژیتالیزاسیون است.

در مواقعی که تجویز این دارو از راه خوراکی امکان پذیر نباشد می توان آنرا از راه داخل وریدی تجویز کرد. میزان لازم برای دیژیتالیزاسیون از این راه ۱/۲ میلی گرم است که آنرا تقسیم کرده و چندین نوبت در روز از راه تزریق آهسته داخل وریدی تجویز می کنند. میزان تجویز در هر بار نباید

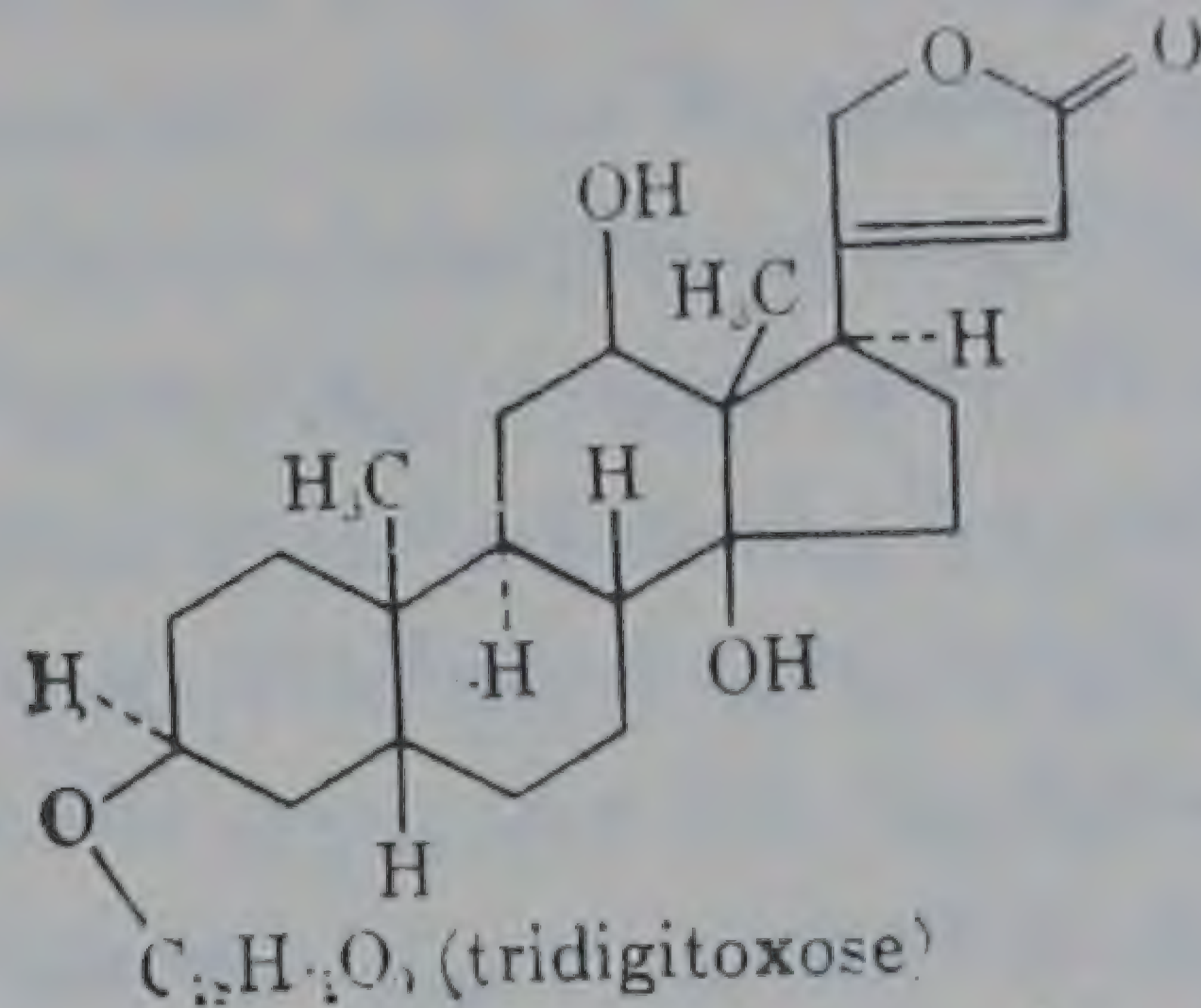


از ۵۰۰ میکرو گرم تجاوز کنند.

اشکال دارویی ژنریک : قرص ۰/۲۵ میلی گرم، قطره ۰/۵ میلی گرم  
در هر میلی لیتر، آمپول تزریقی ۰/۱ میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری : **Digimerck** ، **Digitaline - Nativelle**

## Digoxin



$C_{41}H_{64}O_{14}$ ؛ ۳ بتا - تری دیژیتوکسوزید دیژوکسی ژنین: یکی از گلیکوزیدهای دیژیتال است که اثر و موارد مصرف آن مانند دیژیتوکسین است. ولی دفع آن سریعتر و تجمع آن در بدن کمتر از دیژیتوکسین است. وقتی که از راه خوراکی تجویز می شود حداکثر اثر آن پس از ۶ ساعت ظاهر می شود و طول اثر آن ۶ روز است.

عوارض جانبی و سمی دارو مانند دیژیتوکسین است ولی از آنجایی که این دارو اثر تجمعی کمتری دارد بنابراین شدت آن کمتر است. در پلاسما ۲۰ تا ۳۰ درصد آن با پروتئینها پیوند می یابد. غلظت درمانی آن در پلاسما ۰/۸ تا ۱/۶ نانو گرم در هر میلی لیتر است و غلظت های بالاتر از ۲/۴ نانو گرم در هر میلی لیتر سمی است. اگر هیپوکالمی، هیپرکالمی و برخی بیماریهای دیگر نیز وجود داشته باشد غلظت کمتر نیز سمی خواهد بود. بنابراین اندازه گیری غلظت خونی ارزش کاملاً دقیقی ندارد.

میزان تجویز این دارو برای ایجاد دیژیتالیزاسیون سریع ۱ تا ۱/۵ میلی گرم از راه خوراکی منقسم به ۲ یا چند نوبت و سپس ۲۵۰ میکرو گرم هر ۶ ساعت است، تا هنگامی که اثر درمانی دلخواه به دست آید. برای ایجاد دیژیتالیزاسیون آهسته ۰/۵ تا ۱ میلی گرم دارو در روز به مدت ۱ هفته و یا بیشتر تجویز می شود. میزان نگهدارنده آن معمولاً ۲۵۰ میکرو گرم از راه خوراکی ۱ تا ۳ بار در روز است. در موارد ضروری می توان دارو را از راه داخل وریدی تجویز کرد. میزان تجویز از این راه ۰/۵ تا ۱ میلی گرم است. سپس



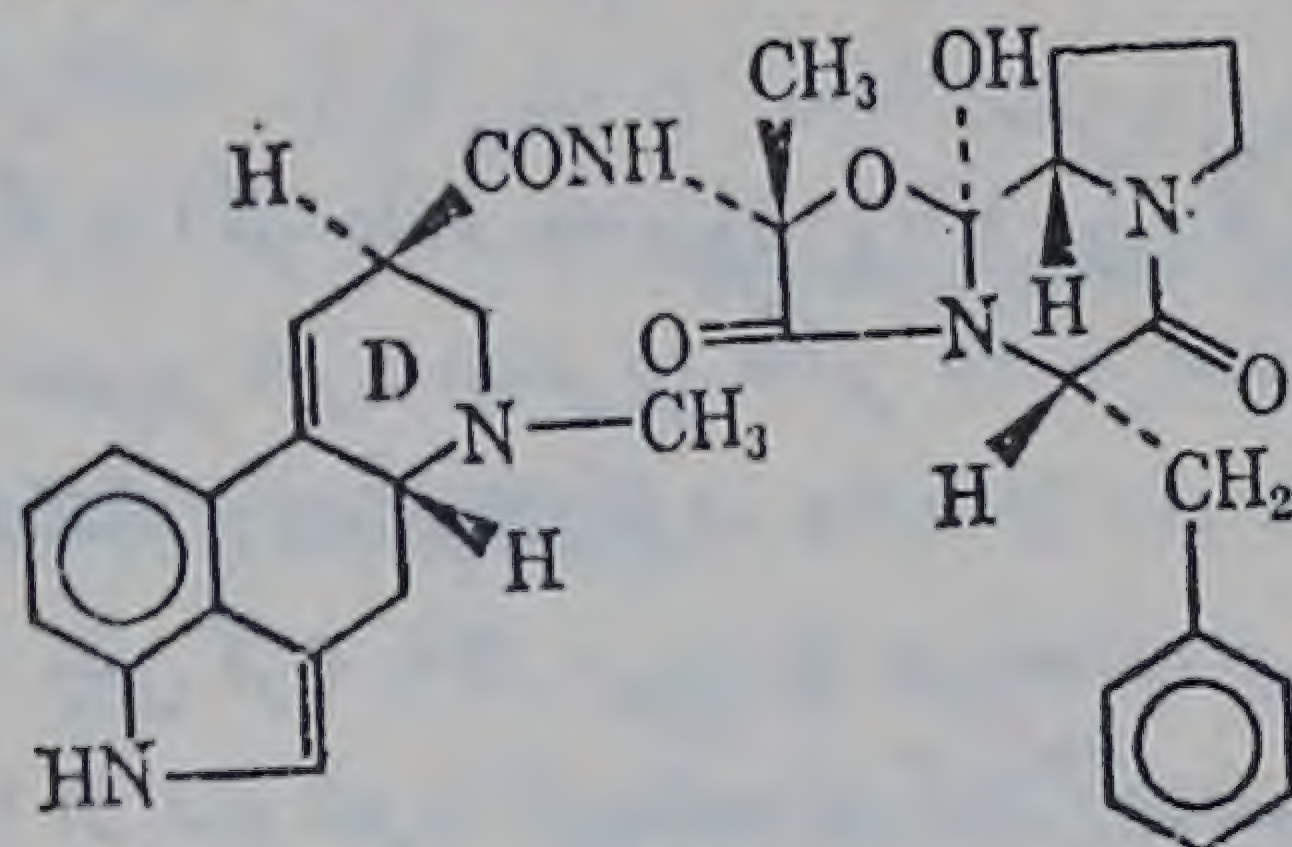
در صورت لزوم ۵۰۰ میکرو گرم چند ساعت بعد تجویز می شود. دیگوکسین از راه داخل عضلانی نیز تجویز می شود. چنین راه تجویزی ممکن است دردناک باشد. میزان پیشنهادی برای نوزادان و کودکان ۲۵ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه خوراکی و یا تزریقی در هر ۶ ساعت است تا زمانی که اثر درمانی دلخواه دیده شود. سپس ۲۵ میکرو گرم در روز و بعدها براساس نیاز، مقدار نگهدارنده بالاتر تعیین می شود.

→ Digitoxin

اشکال دارویی ژنریک : قرص ۰/۲ میلی گرم، قطره ۰/۵ میلی گرم در هر میلی لیتر، آمپول ۰/۱ میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: **Natidigoxine ، Lanoxin ، Digoxine**

## Dihydroergotamine Mesylate



دی هیدوارگوتامین = پیوند دو گانه در حلقه D اشباع شده است.

$C_{33}H_{37}N_5O_5$  ,  $CH_3SO_3H$  یکی از آلکالوئیدهای نیمه صنعتی ارگو است که در مقایسه با ارگوتامین اثر وقفه دهندگی آن بر روی گیرنده های آلفا آدرنژیک زیاد و اثر اکسی توسیک و اثرهای منقبض کننده عروقی آن کم است. به طور اصلی در درمان میگرن به کار می رود و ممکن است باعث تسکین بعضی از سردردها با منشأ عروقی شود بدون اینکه سبب تهوع یا استفراغ شود. آغاز اثر آن ۱۵ تا ۳۰ دقیقه و طول اثر آن ۳ تا ۴ ساعت است.

عوارض جانبی آن مانند سایر آلکالوئیدهای ارگو است. علائم مسمومیت شدید با این آلکالوئیدها شامل تهوع، استفراغ، اسهال، عطش، سردی پوست، خارش، نبض سریع و ضعیف، بیحسی و احساس سوزش در انتهای اندامها، تیرگی/شعور و عدم آگاهی است. اولین علائم مسمومیت مزمن آن اختلال گردش خون ناشی از انقباض عروق و همچنین تشکیل لخته است. سایر علائم آن سردی پوست، درد شدید عضلانی و توقف جریان خون به علت قانقاریای محیطی است. درد در ناحیه قفسه سینه، تکیکاردی یا



برادیکاردی و کاهش یا افزایش فشارخون نیز ممکن است دیده شود. سایر علائم شامل سردرد، تهوع، استفراغ، اسهال، گیجی و ضعف پاها است تنگ شدن مردمک چشم نیز گزارش شده است عوارض عصبی آن تیرگی شعور، خواب آلودگی، فلج نیمه بدن و تشنج است.

درمان مسمومیت شدید آن علامتی است. در ابتدا باید معده را تخلیه کرد و سپس يك مسهل نمکی مانند سولفات سدیم به میزان ۳۰ گرم در ۲۵۰ میلی لیتر آب جهت تسریع حرکتهای معدی-روده ای تجویز کرد. ممکن است تجویز آمیل نیترات استنشاقی نیز لازم باشد. در مورد مسمومیت مزمن درمان شامل قطع کامل دارو و کوشش جهت جلوگیری از قانقاریا در محل صدمه دیده است. از گشادکننده های عروق نظیر استرهای کولین، نیتراتها و یا پاپاورین نیز ممکن است استفاده شود. تهوع و استفراغ را ممکن است با تجویز آتروپین کاهش داد. درد عضلانی را می توان با تجویز ۱۰ میلی لیتر گلوکونات کلسیم تزریقی کاهش داد.

در درمان میگرن اگر دارو به میزان ۱ تا ۲ میلی گرم از راه زیر جلدی و یا داخل عضلانی تجویز شود بیشترین تأثیر را خواهد داشت. در صورت لزوم می توان این مقدار را تکرار کرد. دارو از راه داخل وریدی نیز به میزان حداکثر تا ۲ میلی گرم به کار می رود. در حمله های ملایم، می توان ۱ تا ۲ میلی گرم دارو را از راه خوراکی تجویز کرد و در صورت لزوم هر نیم ساعت آن را تکرار کرد (تا حداکثر ۱۰ میلی گرم). باید مراقب بود که مجموع میزان مصرفی از راه تزریقی از ۶ میلی گرم در هفته بیشتر نشود. مقادیر ۱ تا ۲ میلی گرم دارو ۳ بار در روز برای کاهش دفعات بروز حمله ها و شدت آنها به کار می رود. این دارو همچنین به همراه کافئین نیز تجویز می شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** قرص ۲/۵ میلی گرم، آمپول ۱ میلی گرم در هر میلی لیتر، قطره ۲ میلی گرم در هر میلی لیتر.

**نامهای تجارتي:** **Tonopan ، Dihydergot**

**Dihydroergotoxin → Dihydrogenated Ergot Alkaloids**

## **Dihydrogenated Ergot Alkaloids**

دی هیدروار گوتو کسین: مجموعه ای از آلکالوئیدهای دی تییدروار گو-کورنین، دی تییدروار گو کریستین و دی تییدروار گو کریپتین است. این دارو اثر وقفه دهنده گی بر روی گیرنده های آلفا-آدرنرژیک دارد و در نتیجه باعث



انبساط عروق می‌شود. این آکالوئید فاقد اثر اکسی‌توسیک است و در درمان ناراحتیه‌ای عروق محیطی به کار می‌رود. انبساط عروق محیطی ناشی از تجویز این داروها در افرادی که فشار خون آنها طبیعی است تأثیری بر روی فشار خون ندارد ولی در افراد مبتلا به افزایش فشار خون باعث کاهش آن می‌شود.

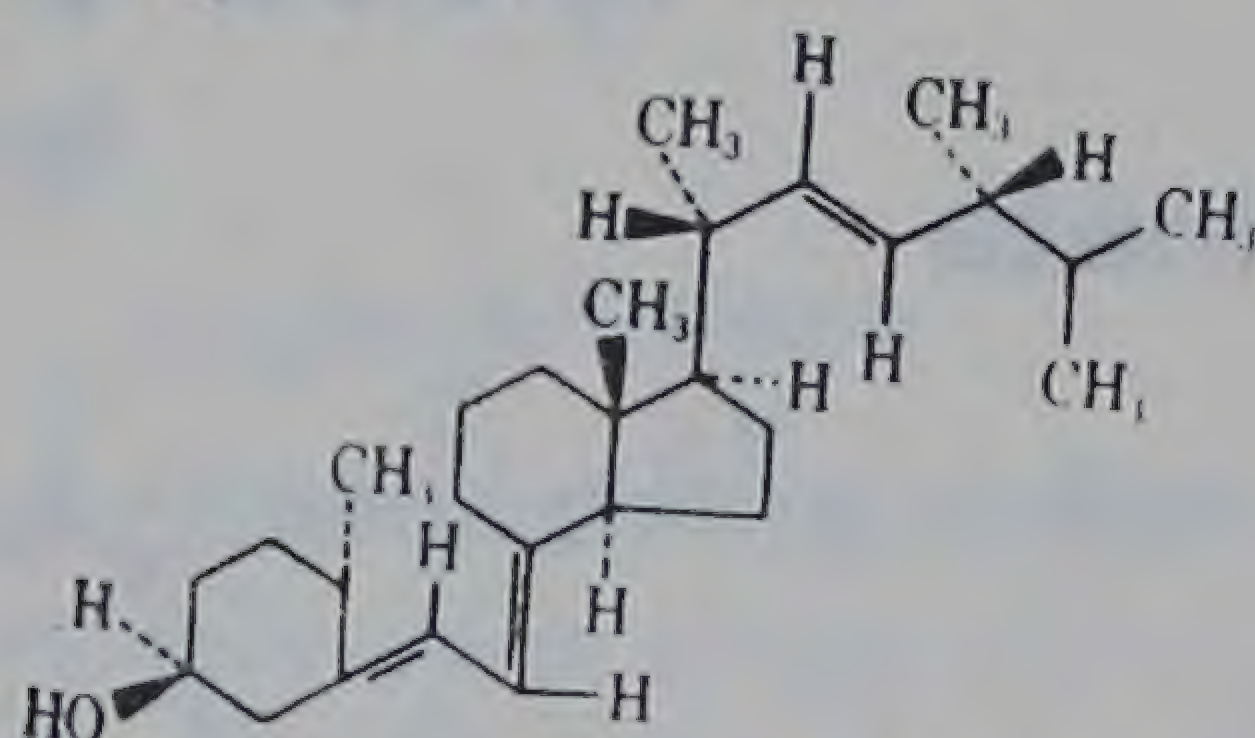
عوارض جانبی آن شامل تهوع، استفراغ، تاری دید، راش‌های پوستی، مسدود شدن راه بینی و کاهش فشار خون در حالت ایستاده است. این دارو از راه خوراکی به میزان ۱/۵ میلی‌گرم ۳ بار در روز در درمان نارسایی‌های عروق مغزی به کار می‌رود. همچنین از راه زیربانی به میزان ۵/۵ تا ۳ میلی‌گرم در روز تجویز می‌شود. میزان تجویز از راه داخل عضلانی و یا داخل شریانی ۳۰۰ تا ۶۰۰ میکروگرم در روز است.

→ Dihydroergotamine Mesylate

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱ میلی‌گرم

نامهان تجارتي: Hydergine

## Dihydrotachysterol



$C_{28}H_{46}O$ ؛ سکوارگوستا - ۲۲،۷،۵ - ترین - ۳ بتا ال: این دارو

از نظر شیمیائی خیلی شبیه به کلسیفرول است. قدرت آن در بالا بردن غلظت کلسیم خون تقریباً برابر قدرت کلسیفرول است. ولی اثر ضد راشیتیزم آن کمتر از کلسیفرول است. از نظر دارا بودن این خاصیت  $\frac{1}{400}$  قدرت

کلسیفرول را دارد زیرا اثر بر روی جذب کلسیم از راه روده‌ها بسیار ضعیف است. اثر آن سریعتر و طول اثر آن کوتاهتر از داروی فوق است. دی‌دئیدروتاکیسترول ارزش زیادی در تصحیح کاهش کلسیم خون ناشی از کاهش فعالیت پاراتیروئید دارد و به‌طور اصلی در درمان تتانی ناشی از کم‌کاری شدید، مزمن و پوشیده پارا تیروئید به کار می‌رود. از این دارو همچنین در درمان نرم استخوانی مقاوم نسبت به ویتامین D استفاده می‌شود.



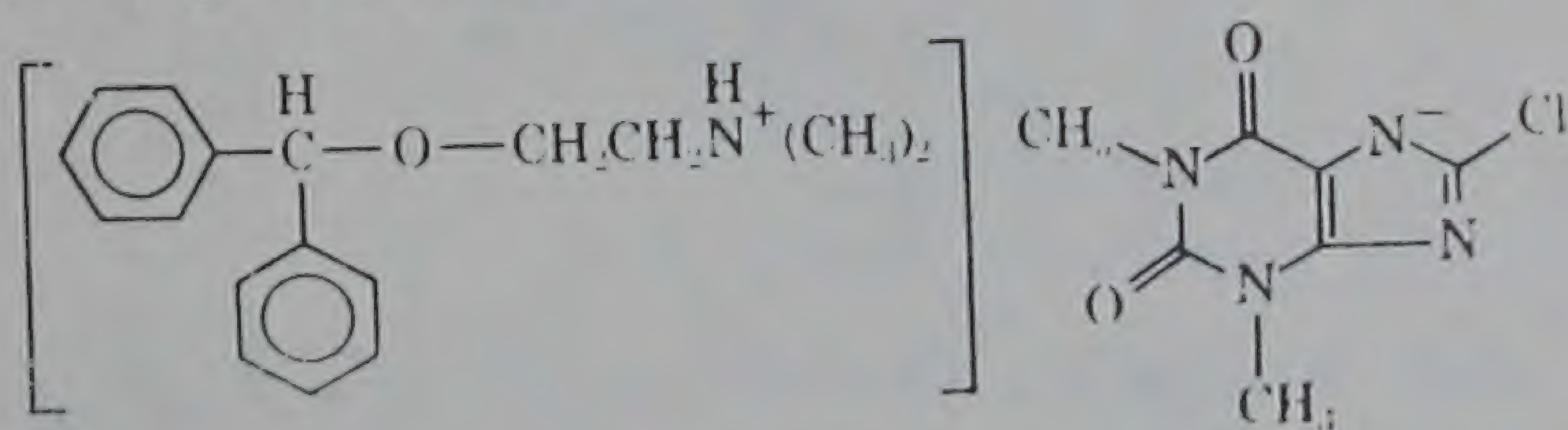
از این دارو در بیماران مبتلا به نارسائیهای کلیوی یا هیپر فسفاتمی نباید استفاده شود. عوارض جانبی آن مانند کلسیفرول (ویتامین  $D_2$ ) است.

میزان تجویز در درمان کمبود کلسیم خون ناشی از کاهش فعالیت پاراتیروئید ۱ تا ۲ میلی گرم به مدت ۵ تا ۱۰ روز است سپس میزان تجویز شده به حداقل مقدار نگهدارنده لازم کاهش می شود. در موارد اورژانس می توان به مدت ۲ روز هر روز ۸ میلی گرم و سپس دو روز بعد هر روز ۴ میلی گرم و پس از آن روزی ۲ میلی گرم از دارو را تجویز کرد. معمولاً مقادیر نگهدارنده ۵/۵ تا ۲ میلی گرم در هفته کافی است. در مورد نرم استخوانی مقاوم به ویتامین D ممکن است در ابتدای درمان به مقادیر بیشتری نیاز باشد، ولی وقتی که بیماری تحت کنترل در آمد مقادیر خیلی کم دارو به عنوان نگهدارنده کافی است. از آنجایی که میزان لازم برای بروز اثر درمانی به میزان سمی خیلی نزدیک است، تجویز آن باید کاملاً با احتیاط انجام گیرد. ودقت بسیار شود که بیش از حد مجاز مصرف نشود.

اشكال داروئی ژنریك: قرص ۰/۲ میلی گرم، محلول خوراکی ۰/۲۵ میلی گرم در هر میلی لیتر

**نامهای تجاری: Hytakerol**

## Dimenhydrinate



دیفن هیدرامین ۸ کلرو تئوفیلین: یکی از داروهای آنتی هیستامین است که خواص کلی آن شبیه به دیفن هیدرامین است. به طور اصلی به عنوان ضد استفراغ در درمان و پیشگیری بیماری مسافرت به کار می رود. همچنین در بیماری اشعه، استفراغ پس از عمل جراحی، تهوع و استفراغ ناشی از داروها و درمان علامتی تهوع و سرگیجه ناشی از بیماری منیر و سایر اختلالات لایرنی به کار می رود.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن شبیه به سایر آنتی هیستامینها است .



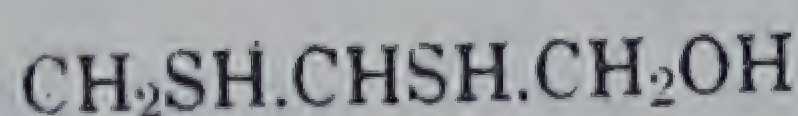
معمولا از راه خوراکی برای بزرگسالان ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز تجویز می شود. اولین مقدار مصرفی برای جلوگیری از بیماری مسافرت در حدود ۳۰ دقیقه قبل از سفر تجویز می شود. میزان مصرف روزانه معمولا نباید از ۴۰۰ میلی گرم تجاوز کند. میزان تجویز برای کودکان ۱ تا ۵ ساله ۱۲/۵ تا ۲۵ میلی گرم ۲ تا ۳ بار در روز و برای کودکان ۶ تا ۱۲ ساله ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم ۲ تا ۳ بار در روز است. مقادیر مشابه فوق ممکن است به صورت شیاف و یا از راه داخل عضلانی تجویز شود. در موارد ضروری و فوری می توان دارو را در کلرورسیدیم ۵/۵ درصد حل کرد و از راه تزریق آهسته داخل وریدی تجویز کرد. برای جلوگیری از استفراغ پس از عمل جراحی ۵۰ میلی گرم دارو را قبل از عمل جراحی از راه داخل عضلانی و همین مقدار را در پایان عمل و سپس ۳ بار در فواصل ۴ ساعت به ۴ ساعت تجویز می کنند.

→ Chlorpheniramine Maleate

اشکال دارویی ژنریک: محلول خوراکی ۱۲/۵ میلی گرم در هر ۴ میلی لیتر، قرص ۵۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Vomitex, Dramamine

## Dimercaprol



BAL, C<sub>3</sub>H<sub>8</sub>OS<sub>2</sub>: بریتیش آنتی لوسیست؛ دیمر کاپتوپروپانل؛ ۲، ۳- دیمر کاپتوپروپان - ۱ - وال: این دارو در بدن به آرسنیک، جیوه و سایر فلزات سنگین که دستگاه پیرووات - اکسیداز را از طریق پیوند با گروه سولفیدریل پروتئینها مهار می کنند، متصل می شود. تمایل این دارو به این فلزها بیشتر از تمایل پروتئینها است و ترکیب حاصله پایدار بوده و به سرعت توسط کلیه ها دفع می شود. محلول روغنی این دارو بعنوان پادزهر برای درمان مسمومیت شدید ناشی از آنتیموان، آرسنیک، بیسموت، طلا، جیوه و تالیم به کار می رود و همچنین از آن در درمان بیماری ویلسون نیز استفاده می شود. از این دارو برای درمان مسمومیت ناشی از سرب فقط همراه با ادتات کلسیم دی سدیم استفاده میشود. فلزات سنگین با دیمر کاپتول یک ترکیب سنگینی را تشکیل میدهد که دفع میشود. دیمر کاپتول بویژه در انسفالیت هموراژیک ناشی از آرسنوترایی، در درماتیت ناشی از طلا و آرسنیک و احتمالا در یرقان پس از مصرف آرسنیک بسیار مفید است.



مقادیر معادل ۴ تا ۵ میلی گرم دارو به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در ۵۵ درصد بیماران واکنشهای جانبی ملایمی ایجاد می کند. این عوارض شامل تهوع، استفراغ، سر درد، احساس سوزش در لبها، احساس سوزش در انتهای اندامها، احساس فشار و تنگی در گلو و قفسه سینه، درد واسپاسم عضلانی، افزایش فشار خون و تاکیکاردی است. این عوارض معمولاً ۱۵ تا ۲۰ دقیقه پس از تزریق به حد اکثر می رسند و ۱ یا ۲ ساعت پس از تجویز از بین می روند. با مصرف مقادیر درمانی دارو عوارض جانبی بندرت شدید است و معمولاً این عوارض قطع تجویز دارو را ایجاب نمی کند. ممکن است محل تزریق دارو دردناک و دچار آبسه غیر عفونی شود. این دارو بر روی پوست و غشاءهای مخاطی اثر تحریک کننده دارد. در کودکان غالباً پس از سومین روز دارو تب ایجاد میشود که در سرتاسر دوران درمان باقی می ماند.

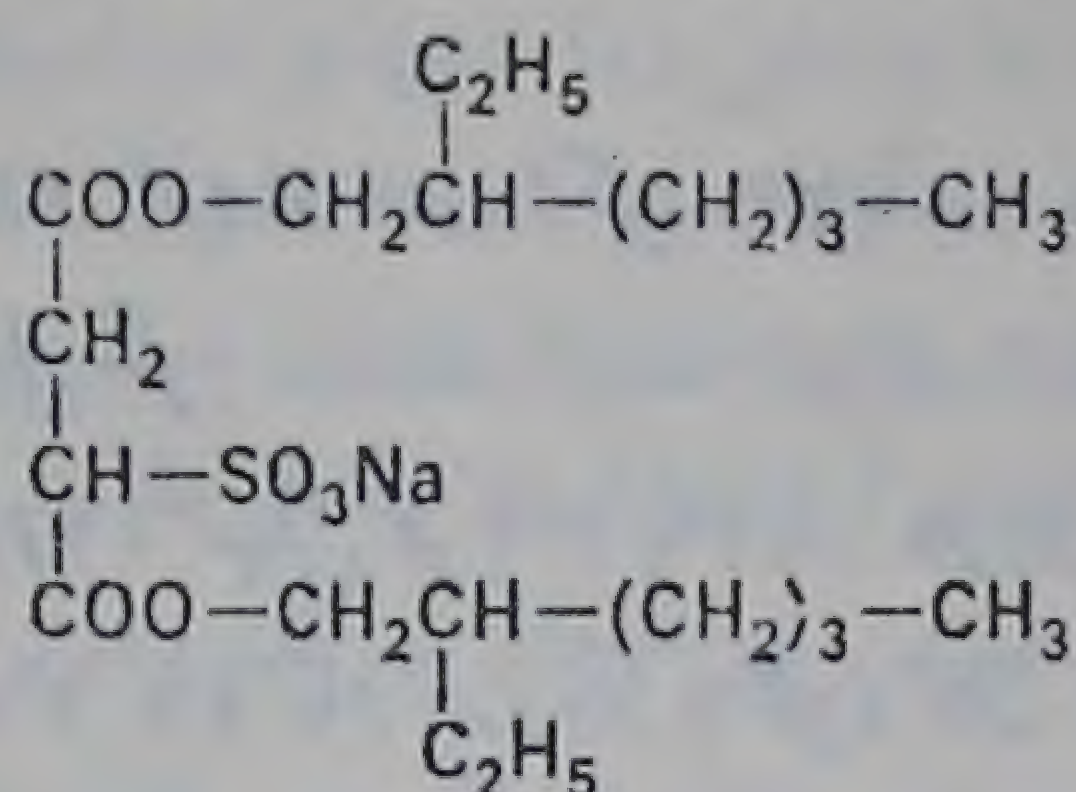
میزان تجویز برای بزرگسالان در مسمومیت شدید آرسنیکی ۳ تا ۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه داخل عضلانی در فواصل ۴ ساعته طی ۲ روز اول است و سپس در روز سوم ۴ بار و در ۱۰ روز بعد و یا تا زمانی که بیمار کاملاً بهبود یابد ۲ بار در روز همین مقدار تجویز می شود. میزان مصرف در کودکان ۲/۵ تا ۳/۵ میلی گرم به ازای هر کیلو وزن بدن به ترتیب فوق است. در مسمومیت های ملایمتر و یا در هنگام مسمومیت باطلا ۲/۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن ۴ بار در روز در فواصل ۴ ساعته طی ۲ روز اول و سپس در روز سوم ۲ بار و در ۱۰ روز بعد و یا تا زمانی که بیمار کاملاً بهبود یابد ۱ یا ۲ بار در روز همین مقدار تجویز می شود. آلودگیهای اتفاقی چشم به آرسنیک را می توان با چکاندن محلول روغنی ۵ تا ۱۰ درصد دیمرکاپرول در ملتحمه به خوبی درمان کرد. مصرف موضعی آن در درمان درماتیت ناشی از کروم توصیه می شود. از آنجائی که جیوه به سرعت و به مقدار زیادی باعث آسیب بافتی و به ویژه آسیب کلیوی می شود فقط هنگامی از دیمرکاپرول باید استفاده کرد که مدت زیادی از خوردن جیوه نگذشته باشد و گر نه دارو اثری ندارد. میزان تجویز در این حالت در ابتدای تزریق ۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن و سپس ۱ یا ۲ بار تزریق هر بار ۲/۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز به مدت ۱۰ روز است.

**اشکال دارویی ژنریک : آمپول ۳۰۰ میلی گرم در هر ۳ میلی لیتر**

**نامهای تجاری: Ball in Oil**



# Diocetyl Sodium Sulfosuccinate



D.S.S;  $C_{20}H_{37}NaO_7$  ؛ دوکاسات سدیم؛ دی (۲-اتیل هگزایل )

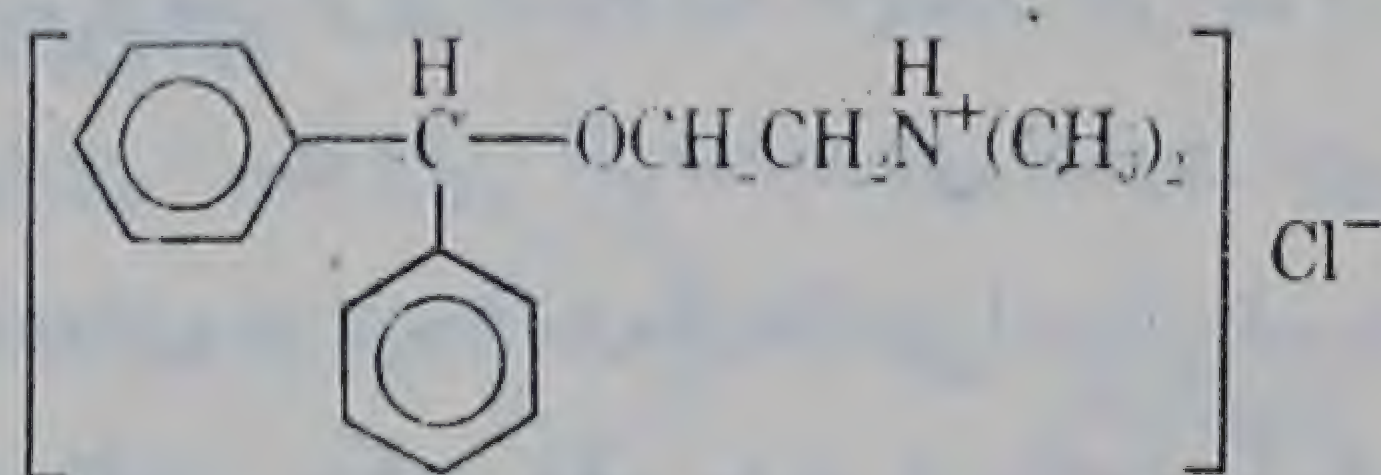
سدیم سولفوسو کسینات: داروئی است مؤثر بر کشش سطحی که برای شل کردن مدفوع و رفع یبوست در سالمندان، خردسالان و زنان آبستن به کار می رود. اغلب از آن به همراه یک داروی ملین نظیر دنترون استفاده می شود. همچنین به صورت محلولهای روغنی و یا محلولهای قابل اختلاط با آب برای نرم کردن ترشحات گوش به کار می رود. در داروسازی برای امولسیون کردن، مرطوب کردن و پخش کردن ترکیبات در فرمولاسیونهای مخصوص استعمال خارجی بکار میرود. این دارو را نباید با پارافین مایع تجویز کرد زیرا ممکن است جذب پارافین را افزایش دهد.

میزان تجویز آن برای بزرگسالان ۵۰ تا ۵۰۰ میلی گرم در روز (۴ در ۲ یا ۳ نوبت تجویز میشود) و برای کودکان ۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز است.

اشكال داروئی ژفریک: شربت ۲۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر

**نامهای تجاری: Doxinate , Diomedicone , Colace**

# Diphenhydramine Hydrochloride



$C_{17}H_{21}NO, HCl$ ؛ ۲- دی فنیل متوکسی - ان ، ان- دی میتیل

اتیل آمین‌های در وکلراید: یک آنتی هیستامین قوی که دارای خواص آنتی کلینرژیک (آنتی اسپاسمودیک)، ضد سرفه، ضد استفراغ و تسکینی است. قدرت آن کمتر از پرومتازین و طول اثرش نیز کوتاهتر از آن است. خواص ضد استفراغ آنتی کلینرژیک و بی‌حس‌کنندگی موضعی نیز دارد.



عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن‌هم مانند سایر داروهای آنتی هیستامین است.

میزان مصرف دارو از راه خوراکی ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز و حداکثر تا ۴۰۰ میلی گرم در روز است. میزان تجویز برای خردسالان تا سن ۱ سالگی ۶/۲۵ تا ۱۲/۵ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز، کودکان ۱ تا ۵ ساله ۱۲/۵ تا ۲۵ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز و کودکان ۶ تا ۱۲ ساله ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز است. همچنین برای درمان حساسیتهای شدید می توان مقادیر ۱۰ تا ۵۰ میلی گرم دارو را از راه تزریق عمیق داخل عضلانی تجویز کرد. از این ماده همچنین در شربت های سرفه، برای کنترل علائم پارکینسون و جلوگیری و درمان تهوع و استفراغ نیز استفاده می شود.

→ Chlorpheniramine Maleate

اشکال دارویی ژنریک: کپسول ۲۵ و ۵۰ میلی گرم، الگزیر ۱۲/۵ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر، شربت ۱۲/۵ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر.

نامهای تجاری: Benadryl, Ambenyl Expectorant, Benafed, Benadryl Expectorant, Bisolvon, Compositom Benylin Pediatric, Dimedrol, Diphenoral Herplex, Histogan Expectorant, Mandrax, Neopect

## Diphenoxylate Hydrochloride

$C_{30}H_{32}N_2O_2 \cdot HCl$  اتیل ۱-(۳-سیانو-۳،۳-دی فنیل پروپیل ۴-فنیل پپیریدین - ۴ - کربوکسیلات هایدروکلراید: این دارویکی از مشتقات صنعتی پتیدین است ولی اثر ضد دردی ندارد. دی فنوکسیلات باعث کاهش حرکات روده ای و در نتیجه درمان علامتی اسهال شدید و یامزمن می شود از آن همچنین برای کاهش مکرر دفع مدفوع و کاهش آبکی بودن مدفوع در بیمارانی که در آنها کلوستومی و یا ایلئوستومی انجام گرفته استفاده می شود. احتمال بروز عوارض جانبی دارو با مصرف مقادیر توصیه شده درمانی کم است. عوارض گزارش شده شامل بی اشتها، تهوع و استفراغ، ورم لثه ها، انقباض ناحیه شکم، انسداد فلجی روده، انقباض شدید قولون، سردرد،



خواب آلودگی، بیخوابی، گیجی، بیقراری، تشنگی، افسردگی، بیحسی انتهای اندامها، بشورات پوستی و واکنشهای حساسیتی پوستی است. مصرف مقادیر بیش از حد دارو ممکن است باعث تضعیف شدید دستگاه تنفسی و کوما شود. این دارو بی خطر نیست و مقدار مصرف توصیه شده باید حتماً رعایت شود، بویژه در کودکان زیرا شدیداً در مقابل مقادیر زیاد دارو حساسند. با مقادیر زیاد نشه‌ای شبیه مرفین ایجاد می‌کند و از بروز علائم ناشی از ترك اعتیاد در بیماران مبتلا به مواد مخدر جلوگیری می‌کند. از آنجائی که معمولاً این دارو به همراه مقدار کمی آتروپین تجویز می‌شود ممکن است افراد حساس دچار عوارض جانبی آتروپین شوند. درمان مسمومیت آن شبیه به مرفین است. تجویز این دارو برای کودکان کوچکتر از ۲ سال ممنوع است.

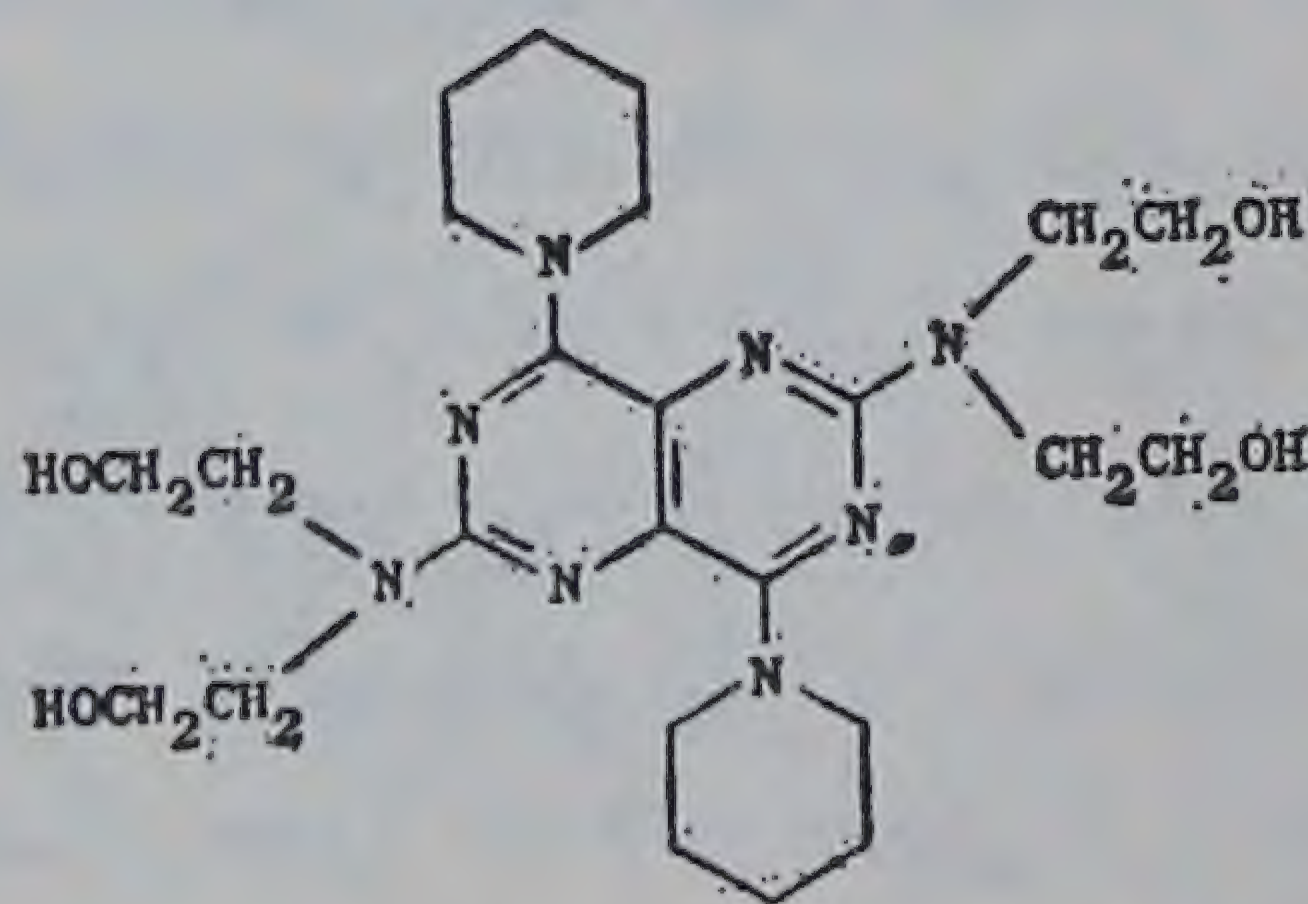
میزان تجویز آن در ابتدای درمان ۵ میلی گرم ۳ تا ۴ بار در روز است. سپس وقتی که اسهال کنترل شد آنرا کم می‌کنند. میزان پیشنهادی برای کودکان ۶ تا ۸ ساله ۲/۵ میلی گرم ۳ بار در روز، ۹ تا ۱۲ ساله ۲/۵ میلی گرم چهار بار در روز، بزرگتر از ۱۲ ساله ۵ میلی گرم ۳ بار در روز است. فرآورده‌های حاوی دیفنوکسیلات معمولاً مقادیر غیر درمانی آتروپین نیز دارند. افزودن آتروپین به خاطر جلوگیری از سوء مصرف این دارو است.

→ Morphine Sulfate

اشکال دارویی ژنریک: همراه با سولفات آتروپین بصورت قرص و مایع خوراکی جزو داروهای ترکیبی آمده است.

نامهای تجاری: Lomotil

Dipyridamole



$C_{24}H_{40}N_8O_4$ ؛ ۲، ۶- بیس دی [(۲- ئیدروکسی اتیل) آمینو]-



۸،۴ - دی پیریدینو پیریمیدو [۵،۴-a] پیریمیدین: یکی از گشادکننده‌های عروق کرونر است که باعث کاهش مقاومت و افزایش جریان خون در عروق کرونر می‌شود ولی در تسکین حمله‌های شدید آنژین صدری اثری ندارد. در درمان دراز مدت آنژین صدری مزمن به کار می‌رود.

اگرچه پس از مصرف آن بشکل تزریق داخل وریدی در اشخاص سالم سبب گشاد شدن عروق کرونر شده است، اما بشکل خوراکی چنین خاصیتی را ندارد. گزارش شده است که این دارو باعث کاهش چسبندگی پلاکتها می‌شود و پس از جراحی قلب و پیوند کلیه نیز به کار می‌رود.

عوارض جانبی آن شامل اختلال‌های معدی، اسهال، سردرد، گیجی، ضعف و بثورات پوستی است. بعضی از بیماران پس از تزریق داخل وریدی دارو دچار گر گرفتگی صورت می‌شوند. تزریق سریع داخل وریدی آن ممکن است فشارخون را کاهش دهد.

میزان مصرف آن بشکل خوراکی ۵۰ میلی گرم ۳ بار در روز است. همچنین ممکن است به میزان ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم ۲ تا ۳ بار در روز از راه تزریق داخل وریدی تجویز شود. میزان تجویز برای کاهش چسبندگی پلاکتها ۱۰۰ میلی گرم ۳ تا ۴ بار در روز پیش از غذا است، که در صورت لزوم پس از یک هفته تا ۸۰۰ میلی گرم در روز افزایش می‌یابد.

**اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۵ میلی گرم و ۷۵ میلی گرم.**

**نامهای تجاری: Persantin**

## Dipyrrone

$C_{13}H_{16}N_3NaO_4S, H_2O$ ؛ متامیزول؛ آمینوپیرین سولفونات سدیم؛

سدیم نور آمیدوپیرین متان سولفونات؛ متامپرون؛ نوامیدازوفن؛ سدیم N -

(۲،۳ - دی متیل - ۱ - فنیل - ۵ - اکسوپیرازولین - ۴ - ایل) - N -

متیل آمینو متان سولفونات: این دارو نمک سدیم سولفونات آمیدوپیرین است.

مصرف آن فقط در شرایط خطرناک و وقتی که هیچ داروی ضد تب دیگری

رانتوان جانشین آن کرد توصیه می‌شود. اثر ضد درد و ضد تب دارد.

مهمترین عارضه جانبی دارو آگرانولوسیتوز کشنده است.

میزان مصرف آن معمولاً ۳۰۰ تا ۶۰۰ میلی گرم ۳ تا ۴ بار در روز از راه

خوراکی است. همچنین ممکن است به میزان ۵/۱ تا ۱ گرم از راه زیرجلدی،



داخل عضلانی و یا داخل وریدی تجویز شود.

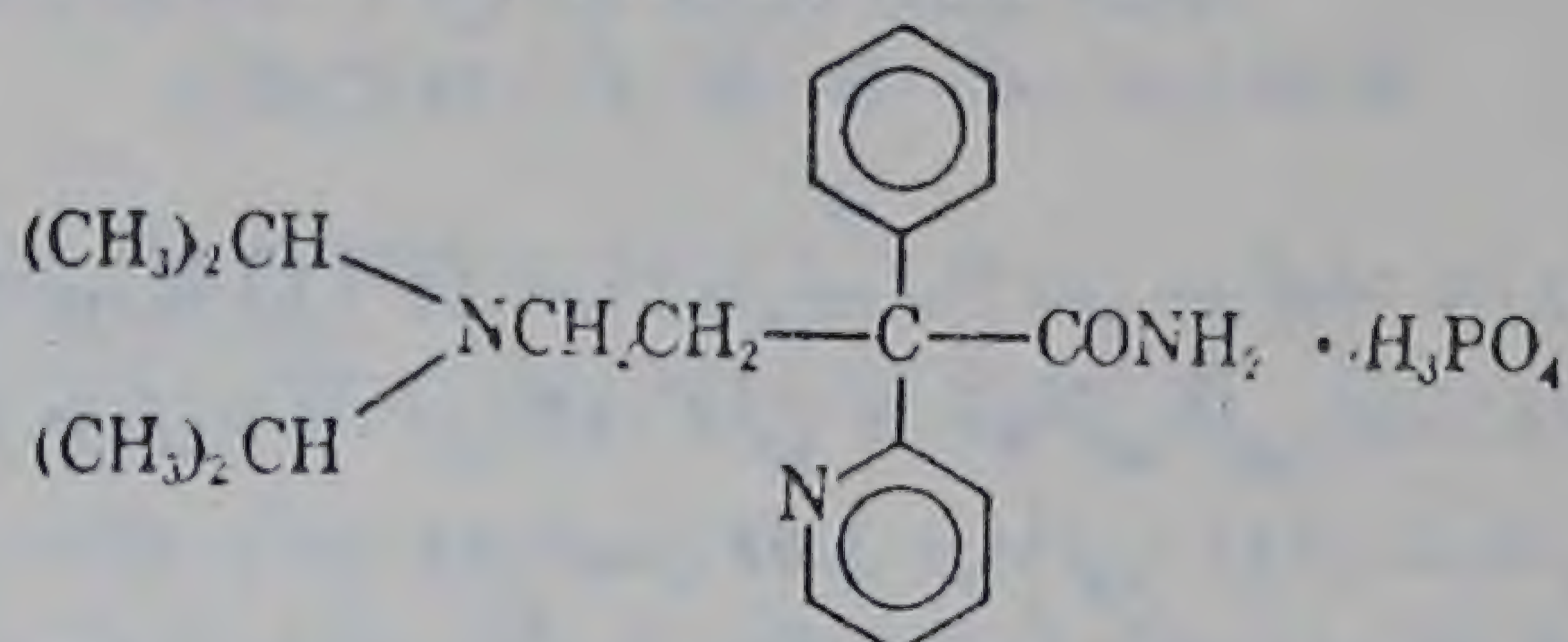
اشکال داروئی ژنریک : محلول تزریقی ۱ گرم در هر ۲ میلی لیتر.

نامهای تجارتي: **Artroneuril ، Analgec ، Acefalgin**

**Buscopan Compositom ، Baralgin ، Avafortan ،**

**Novalgin ، Doloneurobion ، Doloadamon**

## Disopyramide Phosphate



$\text{C}_{21}\text{H}_{29}\text{N}_3\text{O}$  ،  $\text{H}_3\text{PO}_4$  ؛ گاما- دی- ایزوپروپیل آمینو- آلفا- فنیل-

آلفا- پیرید- ۲- ایل بوتیرامید: داروئی است که خاصیت آنتی آریتمی دارد و اثر آن شبیه کینیدین و پروکائین آمید است اما خواص آنتی موسکارینیک آن مشخص تر است. این دارو فاقد اثر بیحس کنندگی موضعی است ولی مانند کینیدین خاصیت آنتی کلینرژیکی دارد. بصورت خوراکی فقط برای پیشگیری و تسکین انقباضهای يك کانونی یا چند کانونی نارس بطنی، نبض مضاعف (نبض دوقلو) و تاکی کاردی بطنی بکار می رود.

عوارض جانبی دارو در قلب شبیه به عوارض کینیدین است. همچنین این دارو باعث اختلالات معدی - روده ای، خشکی دهان، اشکال در ادرار کردن و تاری دید می شود. تجویز آن برای بیماران مبتلا به گلوکوم و یا احتباس ادراری مناسب نیست. گیجی و واکنشهای حساسیتی نیز گزارش شده است. مانند کینیدین و پروکائین آمید میتواند قابلیت انقباض ماهیچه قلب را کاهش دهد و در نتیجه سبب پائین آمدن فشارخون شود، نارسائی قلبی را تشدید کند و بلوک قلبی ایجاد کند. این دارو مقدار مورد نیاز وارفارین را افزایش می دهد. کاملاً از راه خوراکی جذب می شود و آغاز اثر آن ۳۰ تا ۱۸۰ دقیقه است. تقریباً ۵۰ درصد آن بدون تغییر از ادرار دفع می شود و نیمه عمر آن در اشخاصی که کار کلیه هایشان سالم است معمولاً ۵ تا ۷ ساعت است. غلظت درمانی آن در پلاسما بین ۲ تا ۴ میکروگرم در هر میلی لیتر و غلظت سمی آن تقریباً ۹ میکروگرم در هر میلی لیتر است.

میزان مصرف آن در بزرگسالان از راه خوراکی ۲۰۰ تا ۳۰۰ میلی گرم

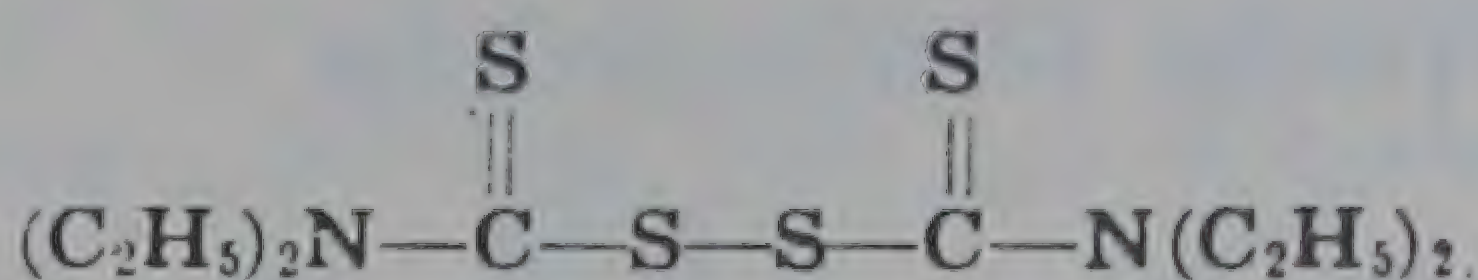


است که پس از آن هر ۶ ساعت ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم تجویز می شود.

اشکال دارویی ژنریک : کپسول ۱۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری : Sedo — Rythmodan

## Disulfiram



$C_{10}H_{20}N_2S_4$ ؛ TTD؛ تترا اتیل تیورام دی سولفید؛ دارویی است که در درمان الکلیسم مزمن به کار می رود. ولی به تنهایی کافی نیست و بیمار نیز بایستی حس همکاری داشته باشد و در ضمن دارو درمانی، روان درمانی نیز انجام شود. پس از تجویز دارو، مصرف الکل (حتی مقادیر خیلی کم) باعث بروز یک سری عوارض نامطبوع می شود. این عوارض ناشی از جلوگیری از اکسید شدن استالدهید (متابولیت اولیه الکل) و افزایش غلظت آن در خون است. ۱۰ تا ۱۵ دقیقه پس از مصرف الکل این عوارض دیده می شود. مصرف این دارو به تنهایی ممکن است ایجاد مزه نامطبوع، اختلال معده - روده ای، اشکال در تنفس، خواب آلودگی، سردرد، ناتوانی و گاهی گشهای واکنشهای حساسیتی پوستی کند. عوارض عصبی نیز گزارش شده است.

با مصرف حتی مقدار کمی الکل واکنشهای شدیدی بروز می کند، که مهمترین آنها دپرسیون تنفسی، کلاپس قلبی عروقی، آریتمی قلبی، نارسائی شدید احتقانی قلب، عدم آگاهی، تشنج و گاهی مرگ است. برای درمان مسمومیت ناشی از دارو در ابتدا بایستی معده را تخلیه کرد. اختلالهای معده - روده ای و عصبی را باید درمان علامتی کرد و بیمار را حداقل به مدت ۱۰ روز از مصرف الکل منع کرد. تنفس مصنوعی نیز ممکن است لازم شود. برای نگهداری و حفظ گردش خون می توان از انفوزیون پلاسما و یا محلولهای مناسب الکترولیتی استفاده کرد. تجویز یک آنتی هیستامین نیز ممکن است مفید باشد. برای بیمارانی که بتازگی تحت درمان با پارالدهید بوده اند نباید دی سولفیرام تجویز کرد و به بیمارانی که دی سولفیرام مصرف می کنند نیز نباید پارالدهید داد. برای بیمارانی که فنتوئین، ضد انعقادهای خوراکی، مترونیدازول و ایزونیاژید مصرف می کنند، دی سولفیرام باید با احتیاط



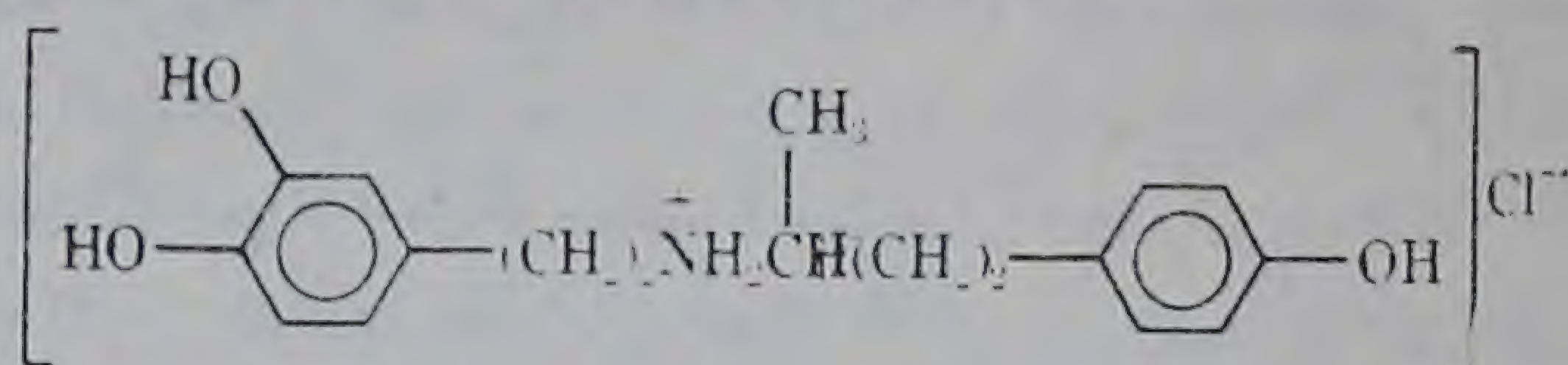
تجویز شود.

میزان پیشنهادی دارو در ابتدای درمان روزانه تا ۵۰۰ میلی گرم بمدت ۲ تا سه هفته و مقدار نگهدارنده دارو ۲۵۰ میلی گرم در روز است.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۵۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Antabuse, Alcophobin

## Dobutamine Hydrochloride



$C_{18}H_{23}NO_3, HCl$ ؛  $(\pm)$  -۴- [۲- (۳- پارا- هیدروکسی فیل-۱- متیل پروپیل آمینو) اتیل] بنزن-۱،۲- دیول هایدروکلراید: دارویی است که برای درمان شوک به کار می رود و بر نیروی انقباضی قلب مؤثر است و بازده آنرا افزایش میدهد، اما تأثیر کمی بر روی ضربان قلب دارد. از آن برای درمان کوتاه مدت کاهش قابلیت انقباض قلب یعنی پس انفارکتوس میوکارد استفاده می شود نیمه عمر دفعی آن ۲ دقیقه است. بنابراین باید بشکل انفوزیون داخل وریدی مداوم مصرف شود. پس از شروع انفوزیون آغاز اثر ۱ تا ۲ دقیقه است و ۵ تا ۱۰ دقیقه لازم است تا اثر آن به یک حالت ثابت برسد.

عوارض جانبی آن عبارت از افزایش ضربان قلب، فشار خون و فعالیت غیرعادی بطنی است. عوارض جانبی نادر دارو که در ۱ تا ۳ درصد بیماران دیده شده است شامل تهوع، سردرد، درد ناحیه سینه، تپش قلب و کوتاه شدن تنفس است. بی خطری استفاده از آن برای کودکان معلوم نشده است.

تجویز این دارو از راه انفوزیون داخل وریدی صورت می گیرد. سرعت انفوزیون مورد لزوم برای افزایش برون ده قلبی معمولاً بین ۲/۵ تا ۱۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در دقیقه است. در موارد نادر ممکن است سرعت را تا حداکثر ۴۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در دقیقه افزایش داد.

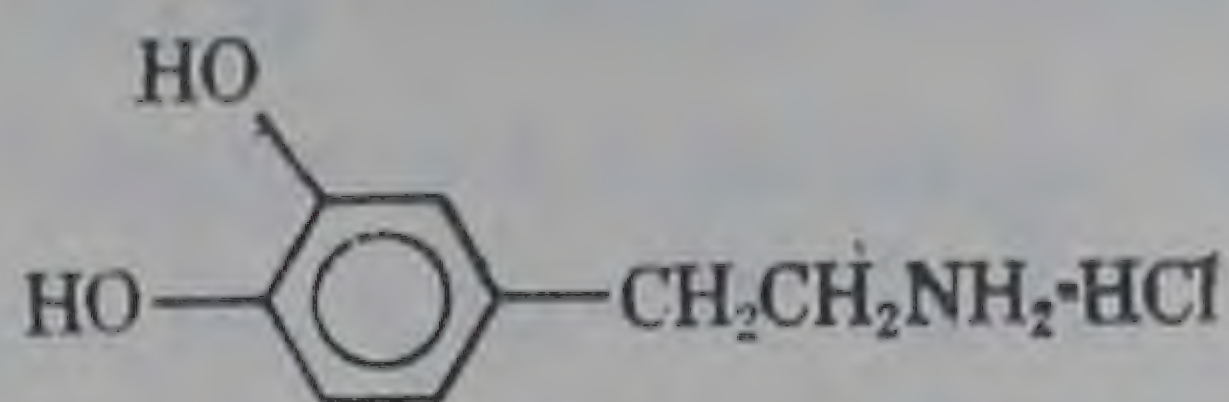
اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۲۰۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر

نامهای تجاری: Dobutrex

Docusate sodium → Dioctyl Sodium Sulfosuccinate



# Dopamine Hydrochloride



$C_8H_{11}NO_2$ ؛ ۳- هیدروکسی تیرامین هایدرو کلراید؛ ۴- (۲-آمینو اتیل) پیروکاتشول هایدرو کلراید: دوپامین یک کاتشولامین طبیعی است که در اثر دکربوکسیلاسیون دوپا ایجاد میشود. این دارو پیش ساز نورآدرنالین است. دارای اثر سمپاتومیمتیک مستقیم است و بر روی گیرنده های آلفا و بتا آدرنرژیک اثر می گذارد. در درمان شوک به کار می رود و از این نظر دارای مزایای بسیاری است. برای درمان نارسائی حاد قلبی نیز بکار میرود. دوپامین واسطه عصبی در مغز است و غلظت آن در بیماران مبتلا به پارکینسون کاهش می یابد. از آنجایی که این دارو از سد مغزی-خونی عبور نمی کند، در این بیماران پیش ساز آن یعنی لوودوپا تجویز می شود. دوپامین همچنین ترشح پرولاکتین از هیپوفیز قدامی را متوقف می کند.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از دارو شبیه به اپی-نفرین است.

روش تجویز این دارو به این شکل است که در ابتدا آنرا در یکی از محلولهای دکستروز تزریقی کلورسدیم و یا لاکتات سدیم تزریقی حل می کنند و سپس آن را از راه انفوزیون داخل وریدی به کار می برند. سرعت انفوزیون در ابتدای تجویز ۲ تا ۵ میکروگرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در هر دقیقه است که سپس بسته به فشارخون، برون ده قلبی و ادراری بیمار به تدریج ۱ تا ۱۰ میکروگرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در دقیقه به آن افزوده می شود. اگر وضع بیمار خیلی بحرانی باشد ممکن است به حداکثر ۲۰ تا ۵۰ میکروگرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در دقیقه نیاز باشد. تجویز این دارو به همراه ایزوپرنالین در درمان شوک ممکن است مؤثرتر باشد. بی خطری این دارو برای کودکان با اثبات نرسیده است.

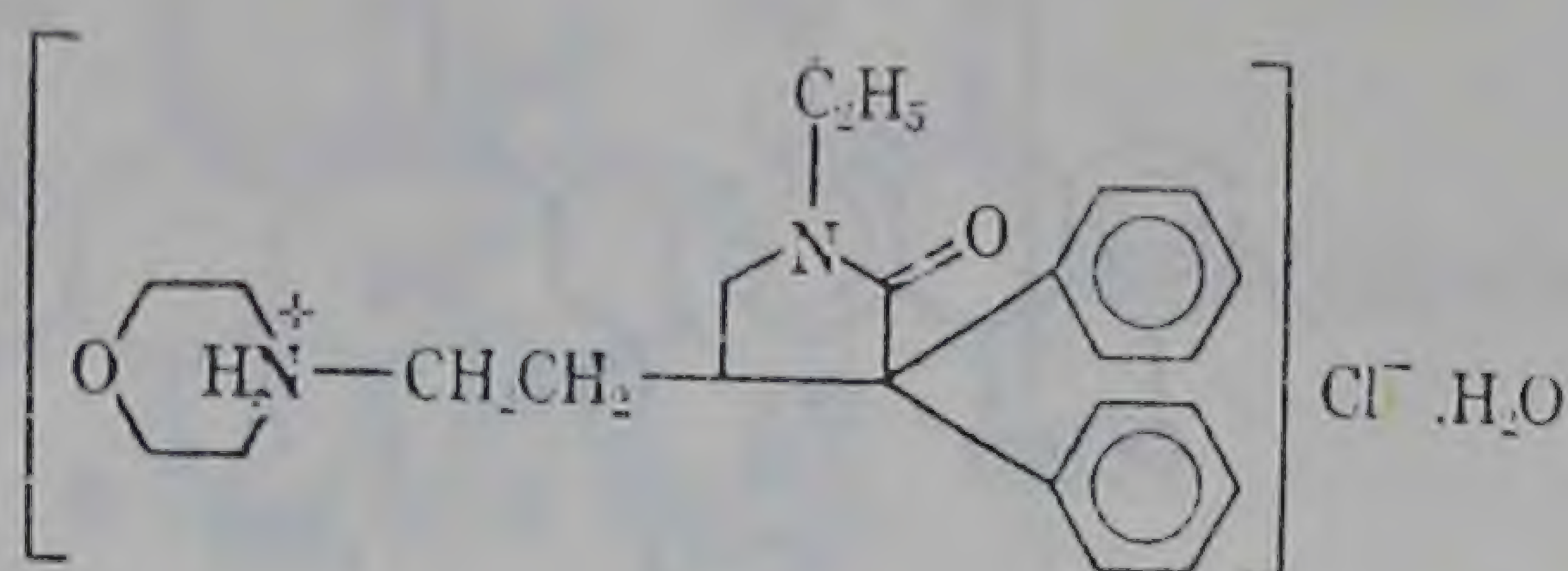
→ Epinephrine Bitartrate

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۲۰۰ میلی گرم در هر ۲۰ میلی لیتر

نامهای تجاری: Dopamin Guilini



# Doxapram Hydrochloride



$C_{24}H_{30}N_2O_2$  , HCl , H<sub>2</sub>O ؛ ۱- اتیل - ۳ - (۲- مرفولینواتیل) -

۳،۳- دی فنیل پیرولیدین-۲- ان هایدروکلراید مونوهیدرات: يك داروی محرك تنفسي است که برای دوران پس از بیهوشی بکار می رود و بر روی مراکز تنفسي مغز اثر تحریکی دارد. باعث افزایش عمق تنفس و افزایش جزئی سرعت تنفس می شود. آغاز اثر آن بین ۲۰ تا ۴۰ ثانیه است و در مدت ۱ تا ۲ دقیقه به اوج اثر خود می رسد و در حدود ۵ تا ۱۰ دقیقه (پس از تزریق داخل وریدی) باقی می ماند. فاصله بین میزان مؤثر دارو و مقداری که عوارض جانبی ایجاد می کند نسبت به سایر محرکهای تنفسي زیادتري است.

سرفه، اسپاسم حنجره، اسپاسم برونش، اختلال تنفسي، تهوع، استفراغ، بی قراری، لرزش، هیجان، تیرگی شعور، تب، افزایش فشارخون، تاکیکاردی، آریتمی قلبی، لرزش وسفتی عضلانی، خارش و تشنج در نتیجه تجویز دارو، گزارش شده است. مصرف این دارو در موارد صرع و سایر حالات تشنجی، هم چنین در فشارخون، بیماریهای قلبی و هیپرتیروئیدیسم ممنوع است.

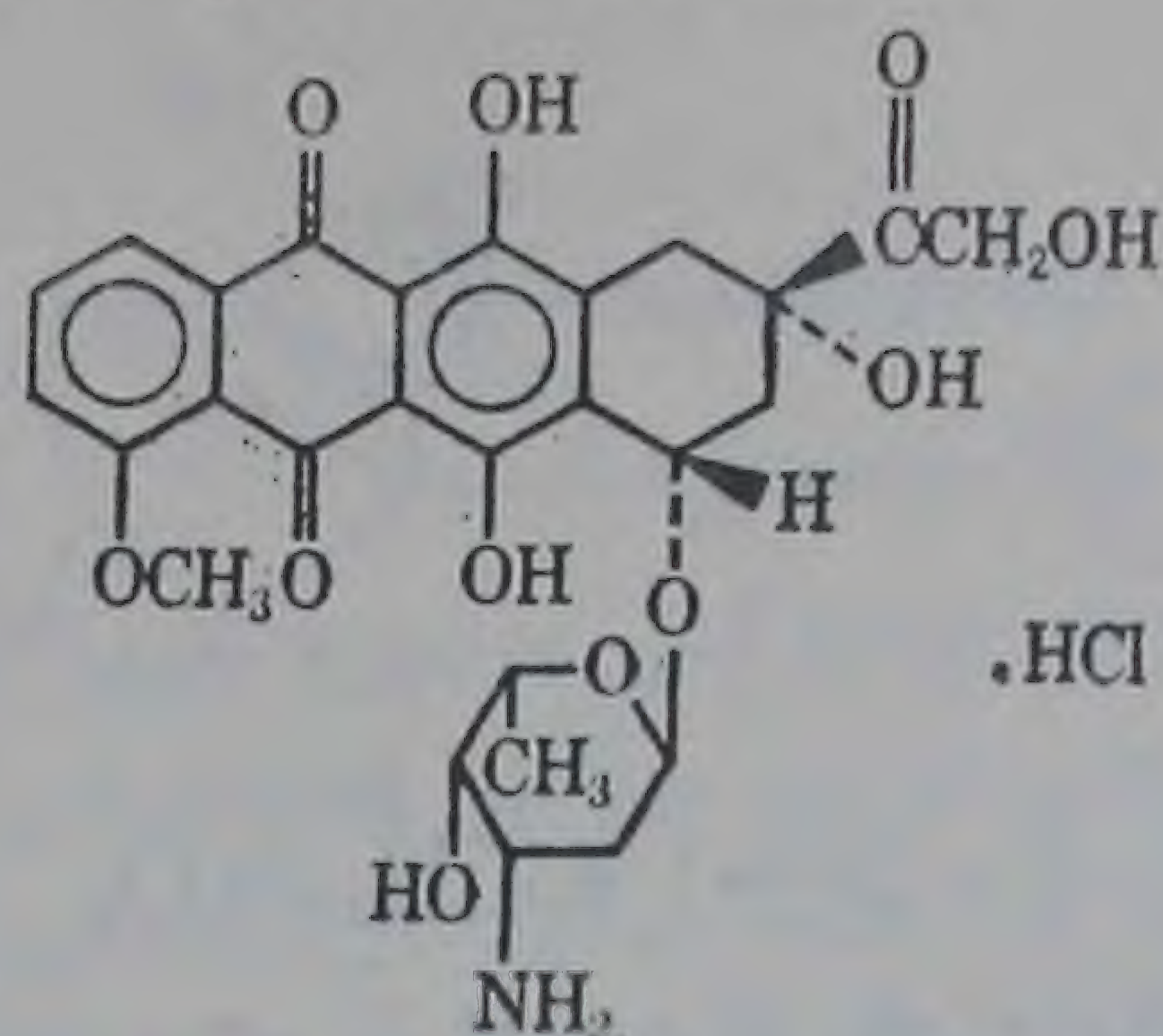
میزان تجویز دارو برای درمان دپرسیون تنفسي پس از بیهوشی، ۵/۵ تا ۱ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه داخل وریدی است. سپس در فواصل ۵ دقیقه به ۵ دقیقه می توان مقادیر بعدی را تجویز کرد بطوریکه میزان تجویز به ۲ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن برسد. از این دارو همچنین در درمان مسمومیت ناشی از داروهای مضعف دستگاه عصبی به میزان حداکثر ۲ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز به مدت ۲ روز استفاده می شود. مصرف آن در کودکان کوچکتر از ۱۲ سال ممنوع است.

اشکال دارویی ژنریک: محلول قابل تزریق ۴۰۰ میلی گرم در هر ۲۰ میلی لیتر.

نامهای تجاری: Dopram



# Doxorubicin Hydrochloride



$C_{27}H_{29}NO_{11}$  , HCl ؛ ۱۴- ئیدروکسی دانوروبیسن، ۷-آلفا- (۳-آمینو- ۲، ۳، ۶- تری‌داکسی- آلفا- لیکو- هگزوپیرانوز- ۱- ایل) - ۹-بتا- گلیکولوئیل- ۵، ۷، ۸، ۹، ۱۰، ۱۲- هگزائیدرو- ۶، ۹-آلفا، ۱۱- تری‌ئیدروکسی- ۴-متوکسی- ۱۲، ۵- نفتالان کینون: یکی از آنتی بیوتیک‌های ضد سرطان است که اثر آن از طریق اختلال در DNA و RNA اعمال می‌شود. موارد مصرف آن شبیه به Daunorubicin است. این دارو برای درمان سرطان خون و سایر نئوپلاسم‌ها از جمله سارکوم، نوروبلاستوم، لنفوم و تومور ویلمز Wilms به کار می‌رود. داروی انتخابی برای درمان آدنوم تیروئید و کارسینوم هیپاتوسلولار اولیه است.

عوارض جانبی دارو نیز مانند Daunorubicin است. به نظر می‌رسد که سمیت آن بر روی قلب کمتر از دانوروبیسن باشد. با وجود این، احتمال سمیت شدید قلبی با مصرف مقادیر زیاد آن وجود دارد و توصیه می‌شود که مجموع میزان مصرفی از ۵۵۰ میلی گرم به ازای هر مترمربع سطح بدن بیشتر نشود.

میزان مصرف آن ۶۰ تا ۷۵ میلی گرم به ازای هر مترمربع سطح بدن و یا ۱/۲ تا ۲/۴ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن هر ۳ هفته یک بار است. می‌توان این مقدار را به ۳ قسمت تقسیم کرد و ۳ روز پشت سرهم آنرا تجویز کرد و سپس هر ۳ هفته یک بار این عمل را تکرار کرد.

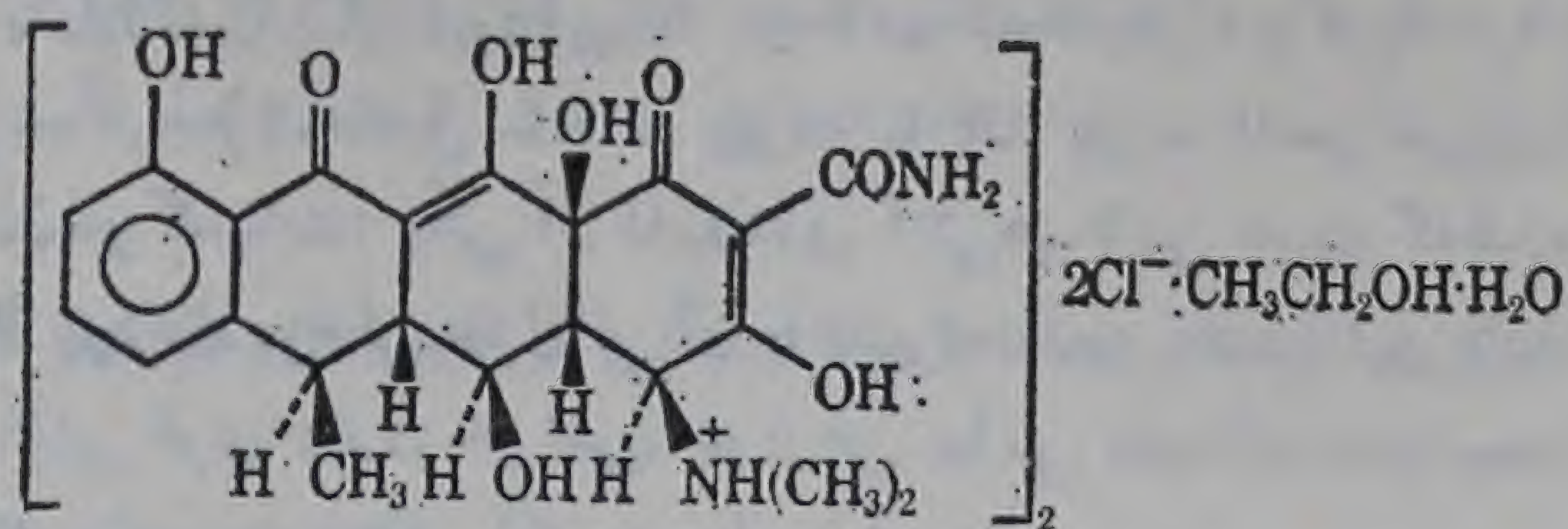
→ Daunorubicin Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: پودر تزریقی ۱۰ میلی گرم و ۵۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: Adriblastina Intravenous



## Doxycycline Hyclate



دکسی سیکلین ؛  $C_{22}H_{24}N_2O_8$  ,  $HCl$  ,  $1/4 C_2H_5OH$  ,  $1/2 H_2O$   
 هیدرو کلراید؛ ۶- دا کسی - ۵- تیدرو کسی تتراسیکلین هیدرو کلراید: یکی  
 از آنتی بیوتیکهای گروه تتراسیکلین است که موارد مصرف آن شبیه به تتراسیکلین  
 است. این دارو نسبت به سایر تتراسیکلین ها جذب بهتری دارد و دفع آن نیز  
 کندتر است بنابراین دوام غلظت خونی مؤثر آن زیاد است، به طوری که  
 معمولاً مصرف دارو یک بار در روز کافی است. دکسی سیکلین هیدرو کلراید  
 به صورت کپسول و دکسی سیکلین منو هیدرات به صورت سوسپانسیون تجویز  
 می شود.

عوارض جانبی دارو مانند تتراسیکلین است. پیوند آن با کلسیم کمتر  
 از سایر تتراسیکلین ها است. هر میلی گرم دکسی سیکلین هیدرو کلراید معادل  
 ۸۵۹ واحد دکسی سیکلین است.

میزان مصرف آن در ابتدای درمان معادل ۲۰۰ میلی گرم دکسی سیکلین و  
 سپس به دنبال آن ۱۰۰ میلی گرم در روز است. میزان تجویز برای کودکانی  
 که وزن آنها کمتر از ۴۵ کیلو گرم است ۴/۴ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم  
 وزن بدن در ابتدای درمان و سپس ۲/۲ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن  
 در روز است.

اشکال دارویی ژنریک : کپسول ۱۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری : **Vibramycin**

## Doxycycline Monohydrate

$C_{22}H_{24}N_2O_8$  ,  $H_2O$  ؛ ۶- دا کسی - ۵- تیدرو کسی تتراسیکلین  
 منو هیدرات: این دارو به شکل سوسپانسیون تجویز می شود.

→ Doxycycline Hyclate

اشکال دارویی ژنریک : سوسپانسیون ۲۵ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر.

نامهای تجاری : **Vibramycin**



## Doxylamine Succinate

$C_{17}H_{22}N_2O, C_4H_6O_4$ ؛ هیستادوکسیلامین سوکسینات ؛ N,N - دی متیل - ۲ - (۱ - فنیل - ۱ - پیرید - ۲ - یل - اتوکسی) اتی - لامین هیدروژن سوکسینات: یکی از داروهای آنتی هیستامین است که قدرت اثر آن کمتر از پرومتازین ولی طول اثر آن مانند پرومتازین است. این دارو همچنین اثر تسکینی قوی دارد. خواص، عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند سایر داروهای آنتی هیستامین است.

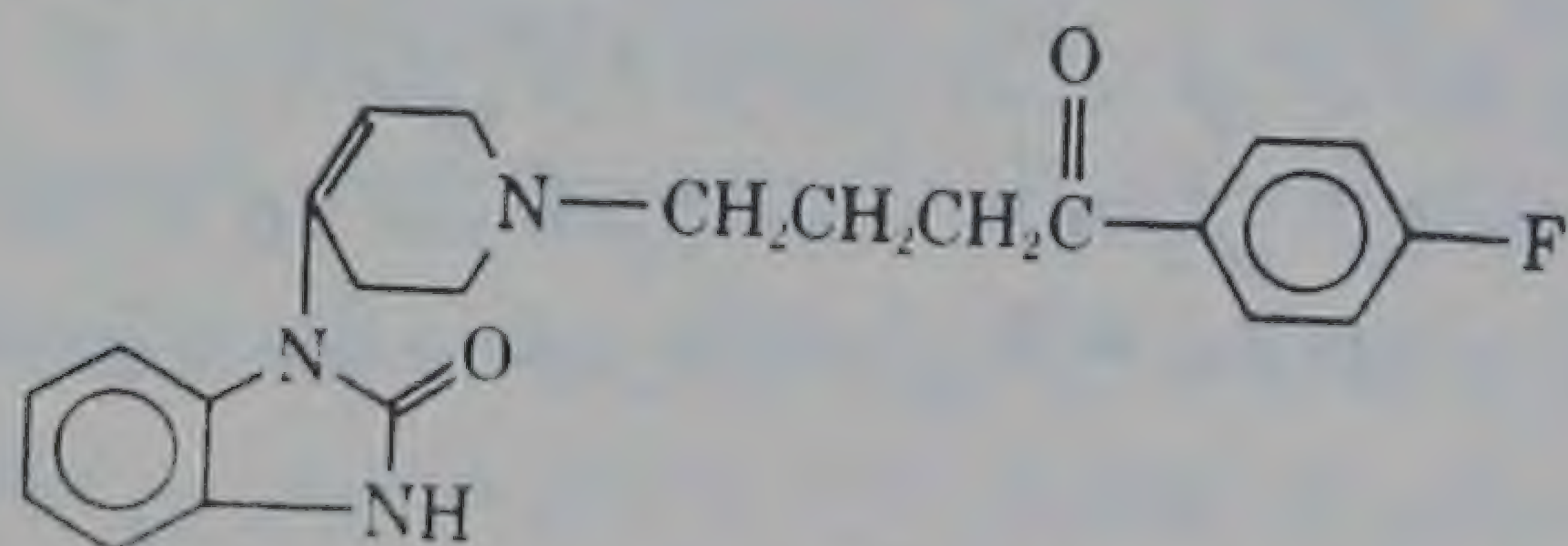
میزان تجویز برای بزرگسالان ۲۵ میلی گرم تا ۴ بار در روز بشکل خوراکی است. کودکان ۱۱ ساله و کوچکتر بر حسب نیاز ۳/۷۵ تا ۶/۲۵ میلی گرم هر ۴ تا ۶ ساعت یکبار، کودکان ۱۲ ساله و بزرگتر ۱۲/۵ تا ۲۵ میلی گرم هر ۴ تا ۶ ساعت یکبار بشکل خوراکی. برای نوزادان نارس و نوزادان معمولی منع استعمال دارد.

→ Promethazine Hydrochloride

**اشکال دارویی ژنریک:** در ترکیب Doxylamine B<sub>6</sub> بشکل قرصهای E.C. دارای ۱۰ میلی گرم دوکسیلامین سوکسینات و ۱۰ میلی گرم پیریدوکسین هایدروکلراید وجود دارد.

**نامهای تجاری:** Vicks ، Decapryn Succinate

## Droperidol



$C_{22}H_{22}FN_3O_2$ ؛ دایدروبنزپریدول ؛ ۱-۱ - (۳ - پارا-فلوئورو-بنزوئیل پروپیل) - ۶،۳،۲،۱ - تترائیدروپیرید - ۴ ایل بنزایمیدازولین - ۲ - ان: یکی از داروهای آرامبخش است که اثر آن شبیه به هالوپریدول است. این دارو به همراه یک داروی ضد درد نظیر فنتانیل سیترات برای تسکین بیمار در حین عمل جراحی و کاهش بروز تهوع و استفراغ به کار می رود. همچنین قبل از عمل جراحی تجویز می شود. اثر ضد استفراغ نیز دارد ولی در بیماری مسافرت اثری ندارد.

عوارض جانبی آن مانند هالوپریدول است. از راه خوراکی و تزریقی تجویز می شود.



میزان تجویز از راه خوراکی ۵ تا ۲۰ میلی گرم بعنوان پیش دارو پیش از بیهوشی، از راه داخل عضلانی تا ۱۰ میلی گرم و از راه داخل وریدی تا ۱۵ میلی گرم است. برای ادامه درمان ۱/۲۵ تا ۲/۵ میلی گرم تجویز می شود.

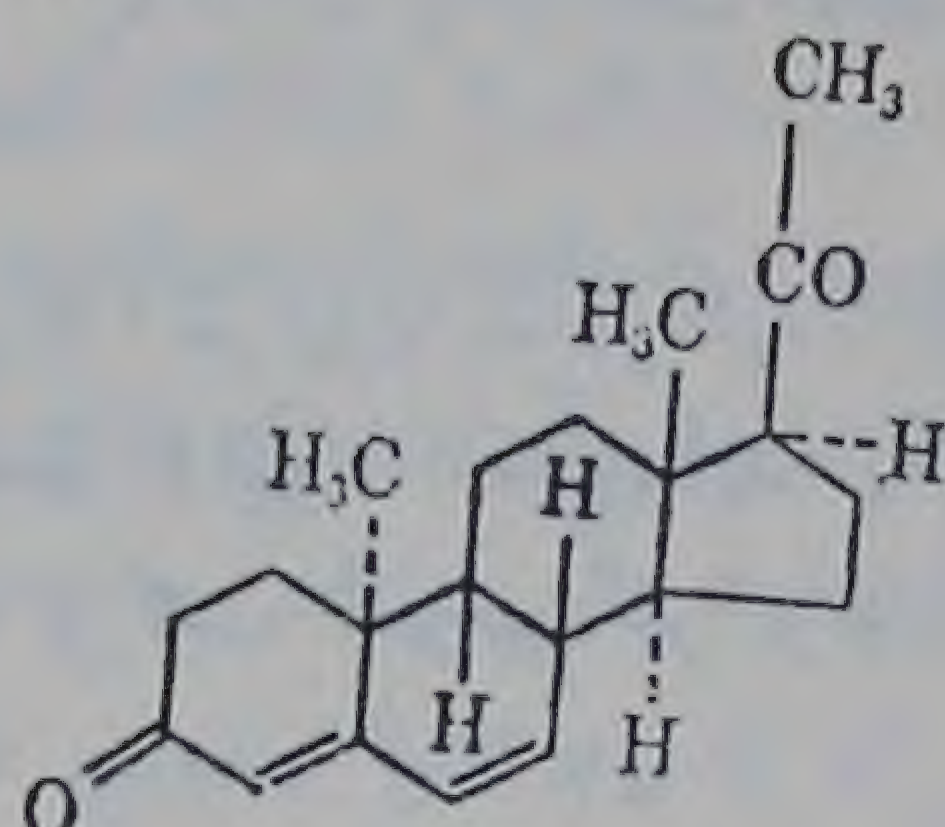
میزان تجویز در کودکان ۲۰۰ تا ۶۰۰ میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن است.

→ Haloperidol

اشکال دارویی ژنریک: جزو داروهای ترکیبی در ترکیب Droperidol F وجود دارد.

نامهای تجاری: Thalamonal

## Dydrogesterone



$C_{21}H_{28}O_2$ ؛ دهیدروپروژسترون؛ ۶ - دییدرو - ۹ بتا، ۱۰ آلفا - پروژسترون؛ این ترکیب استرئوایزومر دهیدروژنه پروژسترون است که اثر و موارد مصرف آن نیز مانند پروژسترون است. با این وجود برخلاف پروژسترون، این دارو باعث افزایش درجه حرارت و مهار اوولاسیون نمی شود و ممکن است وقتی که اثر جلوگیری از آبستنی مورد نظر نباشد به سایر داروهای پروژسترونی ترجیح داده شود. این دارو فاقد اثر استروژنی و یا آندوژنی است. عوارض جانبی آن مانند پروژسترون است ولی گزارش شده است که این دارو باعث ایجاد خواص مردانگی در جنین نمی شود.

میزان تجویز دارو در درمان و تشخیص آمنوره و درمان خونریزی فونکسیونل رحمی ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم در روز است که در چند نوبت مصرف میشود.

→ Progesterone.

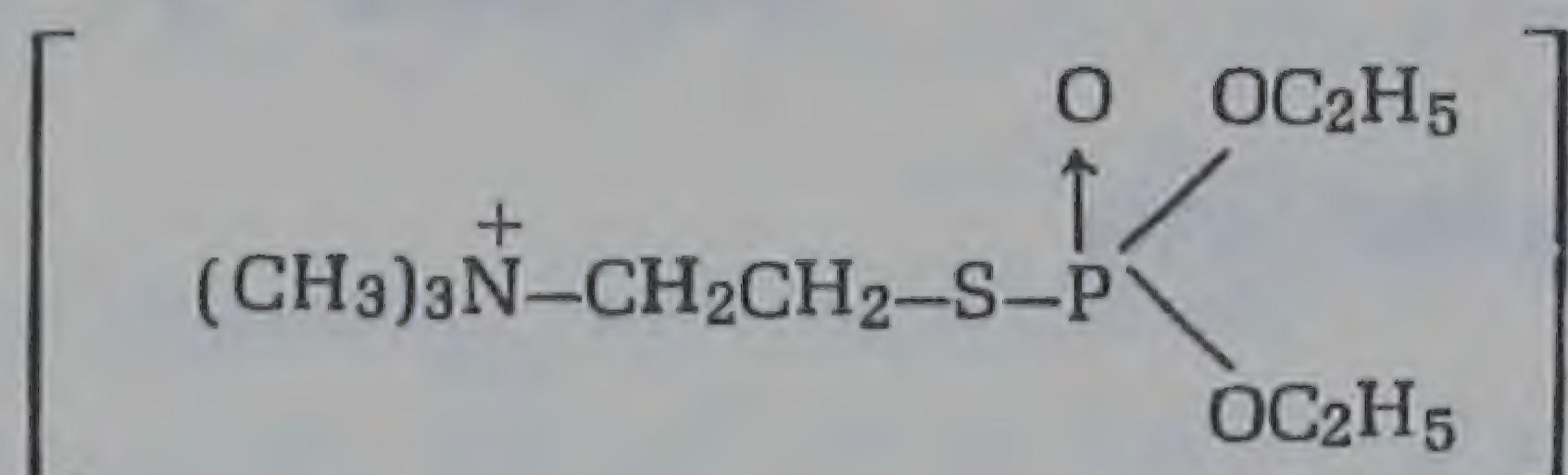
اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵ میلی گرم

نامهای تجاری: Duphaston



# E

## Echothiophate Iodide



$\text{C}_9\text{H}_{23}\text{INO}_3\text{PS}$ ؛ اکوتیوپات آیوداید؛ اکوستیگمین آیوداید؛ S-۲-  
دی‌متیل آمینودی اتیل فسفورو تیولات متیوداید؛ یکی از داروهای آنتی کلین  
استراز است که هم یک ترکیب آمونیم کواترنر و هم یک ترکیب ارگانو-  
فسفره است.

بطور موضعی اگر در چشم ریخته شود سبب میوز شدید و انقباض جسم مژگانی  
میگردد. اثر آن ۱۰ تا ۴۵ دقیقه بعد شروع میشود و ۳ تا ۷ روز طول می کشد.  
این دارو برای درمان گلوکوم باز اویه باز بشکل موضعی مصرف میشود. از آن  
فقط هنگامی که میوتیک‌های کوتاه اثر تأثیری ندارند باید استفاده کرد.  
قدرت محلول‌های مورد استفاده بسته به نیاز بیمار ممکن است ۰/۰۳ تا ۰/۲۵  
درصد باشد که معمولاً یک یا دو بار در طول روز در چشم چکانده میشود. مورد  
مصرف دیگر آن در لوچی است.

عوارض جانبی آن مانند سایر داروهای آنتی کلین استراز است. اثر  
مهار کنندگی آن بر روی آنزیم کلین استراز غیر قابل برگشت است بنابراین  
اثرهای سمی آن ممکن است طولانی باشد.

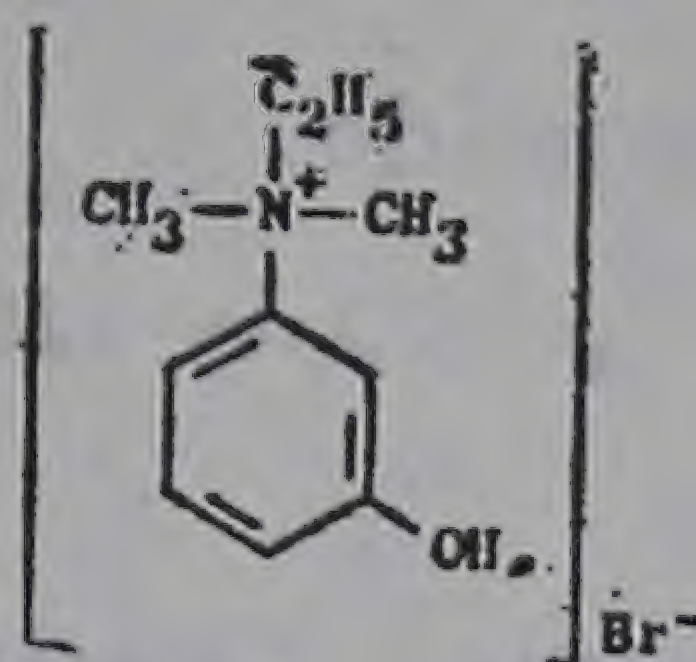
→ Neostigmine Bromide

اشکال دارویی ژنریک: گرد جهت تهیه قطره چشمی ۰/۰۶، ۰/۰۲۵ و  
۰/۲۵ درصد.

نامهای تجاری: Phospholine Iodide



# Edrophonium Chloride



$C_{16}H_{16}ClNO$ ؛ اتیل (متا-هیدروکسی فنیل) دی متیل آمونیم کاراید:  
یکی از داروهای آنتی کلین استراز است که باعث تقویت اثر موسکارینی و  
نیکوتینی استیل کولین می شود. شروع اثر آن سریع و طول اثر آن کوتاه است.  
ارزش این دارو به ویژه در تشخیص میاستنی گراویس است. همچنین برای  
از بین بردن اثر توبوکورارین به کار می رود.

داروی بسیار مهمی برای توقف تا کیکاردی شریانی پاروکسیسمال است.  
عوارض جانبی و درمان آن مانند نشو و ستیگمین است.

میزان تجویز آن ۲ تا ۱۰ میلی گرم از راه داخل وریدی است. روش تزریق  
به این شکل است که در ابتدا ۲ میلی گرم را در مدت ۱۵ تا ۳۰ ثانیه تزریق  
می کنند و سپس در صورتی که تا ۴۵ ثانیه بعد هیچ عارضه جانبی دیده نشد،  
تزریق ۸ میلی گرم بعدی را ادامه می دهند. میزان تجویز برای کودکان ۲۰۰  
میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن است که در ابتدا یک پنجم این مقدار  
را تزریق می کنند و در صورتی که هیچ عارضه جانبی دیده نشد بقیه را تزریق  
می کنند. وقتی که تزریق داخل وریدی مشکل باشد می توان ۲ میلی گرم دارو را  
از راه داخل عضلانی تجویز کرد. در بیمارانی که مبتلا به میاستنی گراویس  
هستند بلافاصله پس از تزریق دارو بهبودی دیده می شود و قدرت ماهیچه های  
افزایش می یابد. این اثر فقط در حدود ۵ دقیقه باقی می ماند و پس از آن علائم  
بیماری دوباره ظاهر می شود. اما با مقادیر زیاد تر ممکن است ۱ تا ۲ ساعت نیز این  
اثر طول بکشد. به خاطر این که اثر دارو خیلی کوتاه است در درمان میاستنی  
گراویس به کار نمی رود. برای از بین بردن اثر شل کننده های عضلانی غیر  
دپولاریزان ۵ تا ۱۰ میلی گرم دارو از راه داخل وریدی تجویز می شود و سپس



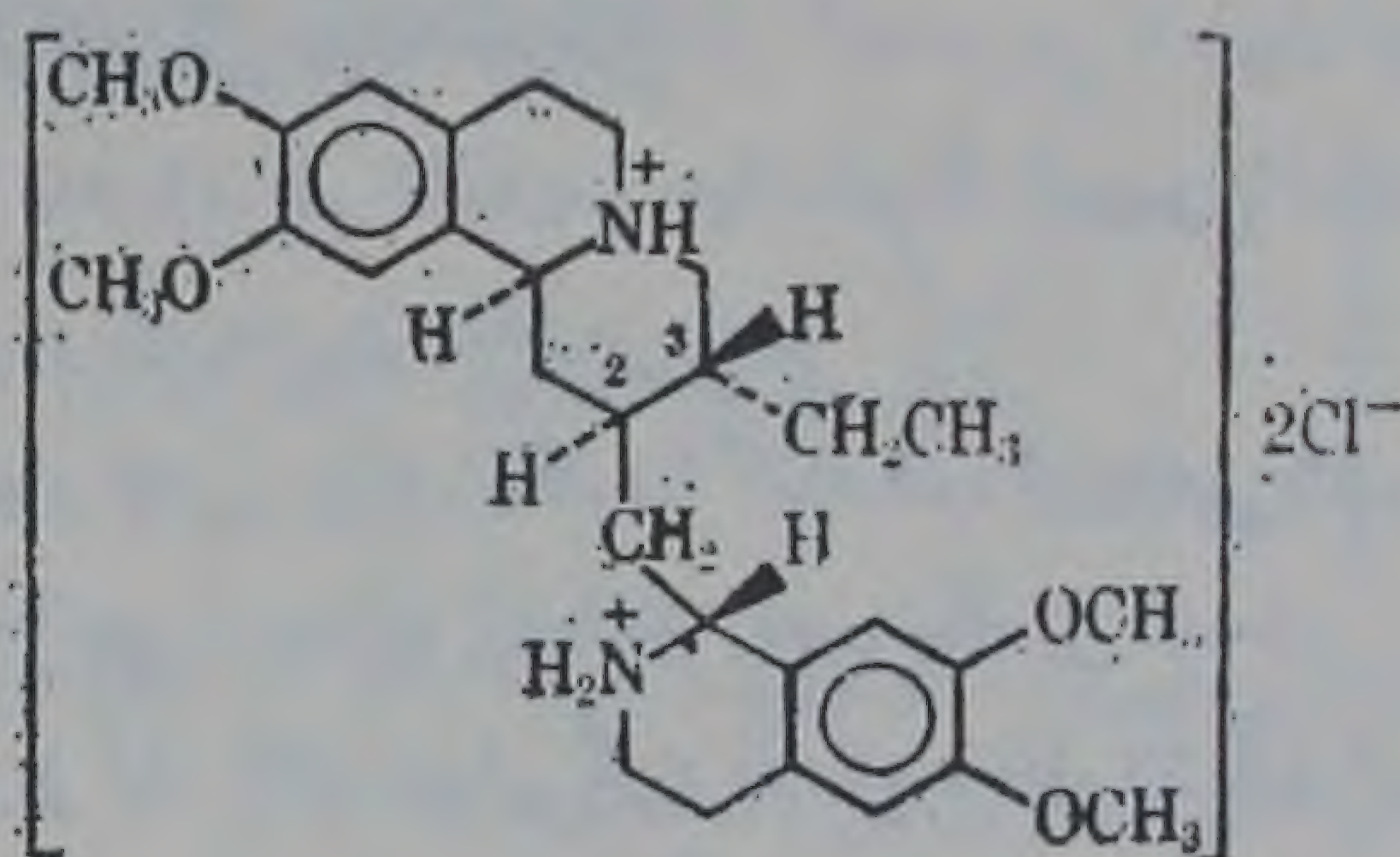
هر ۵ تا ۱۰ دقیقه این مقدار تکرار می شود. مجموع میزان تجویز در این حالت نباید از ۴۰ میلی گرم بیشتر شود.

→ Neostigmine Bromide.

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۰.۵ میلی گرم و ۳۰ میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: Tensilon Chloride

## Emetine Hydrochloride



آلکالوئیدهای ایپکا کوآنا و یک داروی آمیب کش است که بر روی دیواره روده و در کبد عمل می کند. در آمیبیاز شدید روده ای پس از اولین دوره درمان با امتین تزریقی علائم بیماری به سرعت از بین می رود و آمیبهای متحرك و کیستها نیز ناپدید می شوند، ولی بعدها در مدفوع بیشتر از ۵۰ درصد بیماران کیست دیده می شود و بنابراین حامل بیماری می شوند. درمان بعدی این افراد با امتین معمولاً ارزشی ندارد. بدینجهت، امتین بایستی فقط در موارد حاد دیسانتری آمیبی تجویز شود. در درمان هپاتیت آمیبی می توان از امتین به همراه کلروکین استفاده کرد ولی در این موارد معمولاً تجویز مترونیدازول ترجیح داده می شود. این دارو بر روی تمام بافتها اثر سمی دارد و تجویز مقادیر زیاد و یا مقادیر درمانی به مدت طولانی ممکن است باعث تغییرات استحاله ای در قلب، روده ها، کلیه ها، کبد و ماهیچه های اسکلتی شود. تزریق این دارو در بعضی مواقع دردناک است و ممکن است باعث سفتی موضعی و یا نکروز



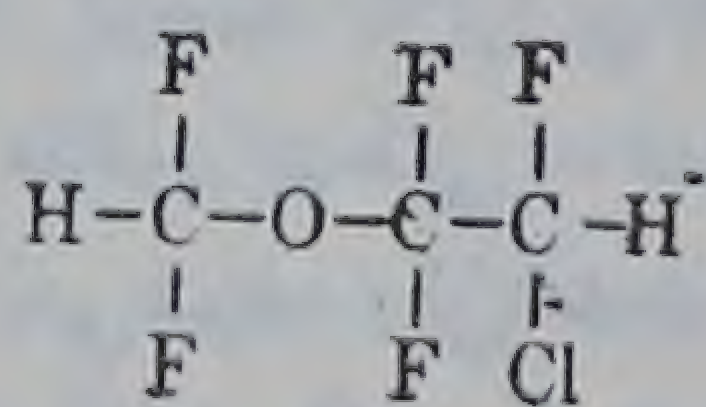
بافتی شود. درضمن امتین باعث تحريك غشاءهای مخاطی می‌شود و اگر از راه خوراکی مصرف شود استفراغ و اسهال ایجاد می‌کند، بنابراین تجویز مقادیر زیاد دارو با اسهال، تهوع، استفراغ، افسردگی، ناراحتی عصبی محیطی، کاهش فشارخون و آریتمی قلبی همراه است. میوکاردیت استحالهای خیلی شدید ممکن است بروز کند و باعث مرگ ناگهانی شود. استفاده از امتین در بیماران مبتلا به بیماریهای قلبی یا کلیوی (مگر اینکه هیچ‌راه درمانی دیگر نباشد) و دوران آبستنی ممنوع است.

میزان تجویز آن ۳۰ تا ۶۰ میلی گرم از راه داخل عضلانی و یا زیر جلدی در يك يادو نوبت است. میزان تجویز در روز نباید از ۶۰ میلی گرم و طول دوره درمان از ۱۰ روز افزایش یابد. همچنین فاصله بین ۲ دوره درمان حداقل باید ۶ هفته باشد. میزان تجویز برای کودکان ۵۰۰ میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن ۲ بار در روز از راه زیرجلدی به مدت ۴ تا ۶ روز است (تا حداکثر ۶۰ میلی گرم در روز).

این دارو همچنین اثر خلط آور، عرق آور و استفراغ آور نیز دارد ولی بندرت برای این موارد به کار می‌رود، زیرا ایپکا کوانا نتایج بهتری می‌دهد.  
**اشکال دارویی ژنریک :** محلول تزریقی ۶۰ میلی گرم و ۳۰ میلی گرم در هر میلی لیتر.

### نامهای تجاری : Emetine

## Enflurane



$\text{C}_3\text{H}_2\text{ClF}_5\text{O}$  ؛ ۲- کلرو-۱،۱،۱-تری‌فلوئورو اتیل دی‌فلوئورو-۲،۱،۱-تری‌فلوئورو اتیل دی‌فلوئورو-۲.

متیل اتر: این دارو یکی از بیهوش کننده‌های قوی فرار است که از راه استنشاقی مورد استفاده قرار می‌گیرد. اثر بیهوش کنندگی آن مانند هالوتان است.

عوارض جانبی آن شامل تضعیف دستگاه قلبی عروقی و تنفسی است. تهوع و استفراغ پس از عمل جراحی به ندرت دیده می‌شود. بنظر نمی‌رسد که این دارو قلب را به کاتشولامین‌ها حساس کند.



این دارو اثر تحریکی بر روی دستگاه عصبی مرکزی دارد. بهمین جهت معمولاً همراه با اکسیدنیترو بکار میرود. تشنج و کاهش فشار خون نیز ممکن است اتفاق افتد.

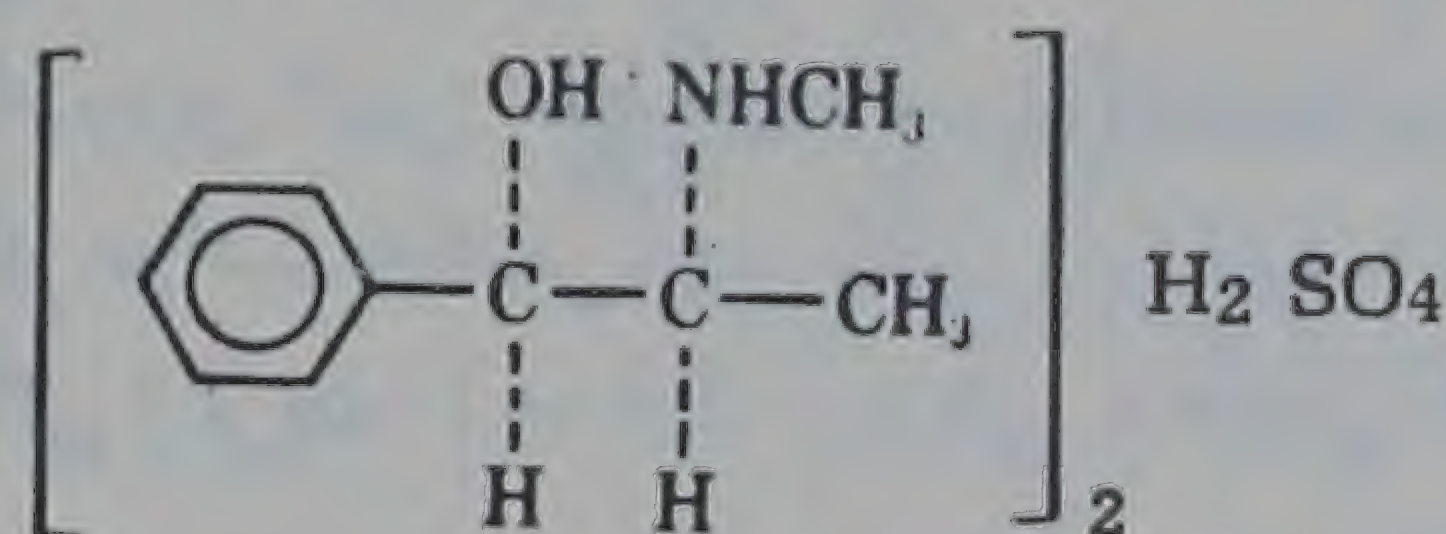
بیهوشی ممکن است با این گاز با غلظت ۴ در صد حجم به حجم در اکسیژن و یا اکسیژن و اکسیدنیترو حاصل شود و با غلظت ۵/۵ تا ۳ درصد حجم به حجم ادامه یابد. اگرچه گزارش شده است که این دارو اثر شل کنندگی عضلانی دارد، با وجود این ممکن است به تجویز شل کننده های عضلانی نیاز باشد. معمولاً ۷ تا ۱۵ دقیقه طول میکشد تا بیهوشی ایجاد شود.

→ Halothane

اشکال دارویی ژنریک: Bulk

نامهای تجاری: Ethrane

## Ephedrine Sulfate



پروپان - ۱ - الهمی هیدرات: افدرین یکی از داروهای مقلد سمپاتیک است که بر روی گیرنده های  $\alpha, \beta_1, \beta_2$  - آدرنرژیک اثر تحریکی دارد. این دارو همچنین از غشاء مغزی عبور کرده و بنابراین باعث تحریک دستگاه عصبی مرکزی می شود. با تجویز مقادیر درمانی، افدرین باعث انقباض عروق محیطی و افزایش فشارخون می شود، ولی شدت این اثر کمتر از اثر آدرنالین است. اثر آن بر روی گیرنده های  $\beta_2$  - آدرنرژیک سبب انبساط برونش ها می شود، در نتیجه برای درمان آسم به کار می رود. اما سالبوتامول و سایر برونکودیلاتاتورهای انتخابی تر از این نظر جانشین افدرین می شوند.

مورد مصرف دیگر آن برای گشاد کردن مردمک چشم است. افدرین داروی مهمی برای درمان تکرر ادرار و بی اختیاری در ادرار کردن است. مصرف مقادیر زیاد دارو ممکن است باعث بروز عوارضی نظیر تلو تلو خوردن، سردرد، تهوع، استفراغ، تعریق، تشنگی، تساهیکاردی، تپش قلب، اشکال در ادرار کردن، ضعف ماهیچه ها و لرزش، هیجان و بی قراری



شود. این عوارض ممکن است در بعضی از بیماران با مصرف مقادیر درمانی نیز دیده شود. افزایش فشارخون و آریتمی بطنی بندرت دیده می شود.

افدرین نسبت به منوآمین اکسیداز مقاوم است و بنا بر این بطور خوراکی مؤثر است. از راه خوراکی اثر آن ۲ تا ۳ ساعت است. نیمه عمر آن ۶ ساعت است اما هنگامی که ادرار قلیائی است طولانی تر و زمانی که ادرار اسیدی است کوتاهتر است. معمولاً از نمکهای افدرین استفاده می شود.

بیخوابی و سایر اثرهای تحریکی افدرین بر روی دستگاه عصبی مرکزی را می توان با تجویز داروهای خواب آور از بین برد.

در هنگام بروز مسمومیت شدید در صورت لزوم تخلیه معده باید صورت گیرد و برای کنترل تحریک عصبی ناشی از دارو می توان از داروهای نظیر کلرپرومازین (۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم داخل عضلانی) و یا باربیتوراتها استفاده کرد. برای کنترل تاکیکاردی می توان ۲/۵ تا ۵ میلی گرم پروپرانولول از راه داخل وریدی (تزریق آهسته) تجویز کرد. اسیدی کردن ادرار با کلرور آمونیم ممکن است به دفع سریعتر دارو کمک کند.

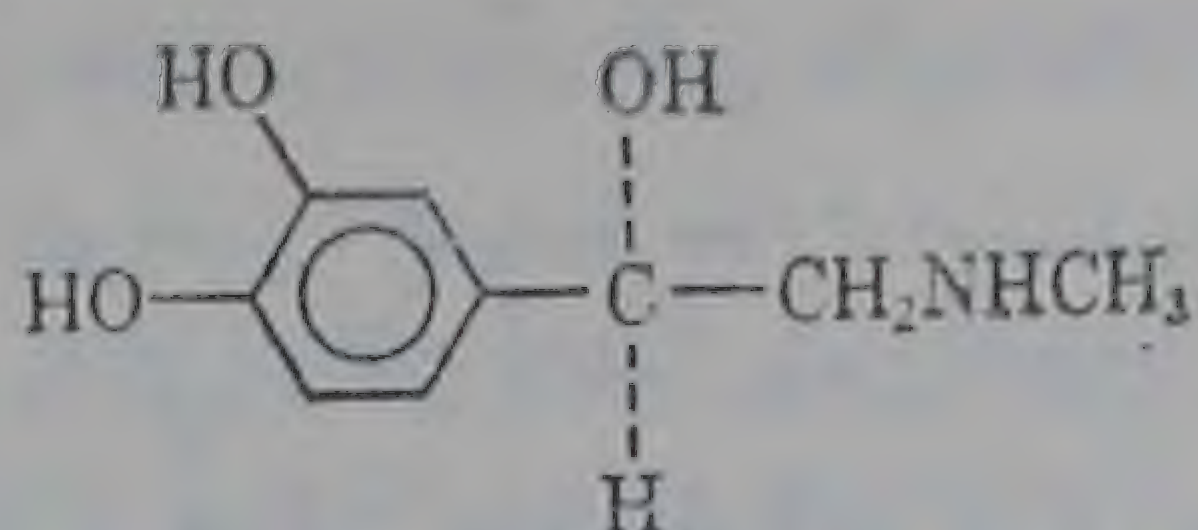
میزان تجویز سولفات افدرین از راه خوراکی ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم برای بزرگسالان هر ۳ تا ۴ ساعت یکبار بعنوان برونکودیلاتاتور و برای رفع احتقان بینی، روزی ۱ تا ۴ بار برای فشارخون اورتوستاتیک، هر ۶ ساعت یکبار (بجز زمان خواب) برای میاستنی گراویس و یکبار در روز (هنگام خواب) برای بی اختیاری در ادرار کردن است. برای کودکان ۵۰۰ میکروگرم بازاء هر کیلو وزن بدن هر ۴ ساعت یکبار بعنوان برونکودیلاتاتور بکار میرود. بشکل تزریق داخل وریدی یا زیرجلدی ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم در چند نوبت حداکثر تا ۱۵۰ میلی گرم در روز. میزان مصرف برای کودکان ۵۰۰ میکروگرم بازاء هر کیلو وزن بدن هر ۴ ساعت یکبار است.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۵ میلی گرم، محلول تزریقی ۲۰ میلی گرم در هر میلی لیتر  
نامهای تجاری:

**Theo - Lite , Polaramine Expectorant , Expansyl**



## Epinephrine



$C_9H_{13}NO_3$  ؛ آدرنالین ، سوپرارنلین ، ( — ) — ۱ — (۳، ۴) — دی  
 ئیدروکسی فنیل) — ۲ — متیل آمینواتانول: یکی از داروهای سمپاتومیمتیک  
 با اثر مستقیم است که بر روی گیرنده های آلفا و بتا — آدرنرژیک اثر برجسته ای  
 دارد. اثر آن باعث تحریک بسیاری از اثرهای دستگاه سمپاتیک می شود. آدر-  
 نالین جریان خون را در کلیه ها، مخاطها و پوست کاهش می دهد. تجویز مقادیر  
 درمانی باعث افزایش جریان خون کبد و ماهیچه های اسکلتی میشود ولی تجویز مقادیر  
 خیلی زیاد باعث کاهش آن می شود، مقادیر خیلی کم دارو که از راه داخل وریدی  
 تجویز می شود فشار خون شریانی را کاهش می دهد ولی تجویز مقادیر زیادتر  
 ممکن است فشار خون سیستولیک و دیاستولیک و همچنین مقاومت محیطی را  
 افزایش دهد. این دارو بر روی جریان خون مغزی اثر کمی دارد. آدرنالین  
 باعث شل شدن ماهیچه های برونش می شود و ممکن است از راه تزریق زیر  
 جلدی برای از بین بردن اسپاسم برونش ها در حمله های شدید آسمی به کار  
 رود. مصرف دیگر این دارو در درمان علامتی شوک حساسیتی و حساسیتها نظیر  
 خارش، اکزمای حساسیتی، تب یونجه و کهیر غول آسا (ادم آنژیونوروتیک)  
 است، همچنین در درمان وقفه قلبی به همراه سنکوپ (حمله های استوکس —  
 آدامس) از آن استفاده می شود. آدرنالین اغلب به بیحس کننده های موضعی  
 اضافه می شود این عمل به منظور کاهش سرعت انتشار و محدود کردن جذب و  
 در نتیجه طولانی کردن اثر و کاهش خطر سمیت دارو انجام می شود همچنین به  
 شکل اسپری در درمان زکام، رینیت حساسیتی، تب یونجه و سینوزیت به کار  
 می رود.

در چشم پزشکی، آدرنالین برای کاهش احتقان ملتحمه، کنترل خونریزی  
 و کاهش فشار داخل چشمی در گلوکوم ساده مصرف می شود. این دارو یک  
 میدریاتیک ضعیف است.

عوارض جانبی نظیر هیجان، تنگی نفس، افزایش قند خون، بیقراری، تپش-  
 قلب، تاکیکاردی، لرزش، ضعف، گیجی، سردرد، استفراغ و سردی اندامهای انتهائی  
 ممکن است حتی با تجویز مقادیر کم دارو دیده شود. تجویز مقادیر بیش از اندازه  
 ممکن است باعث آریتمی قلبی، خونریزی مغزی و خیز ریوی شود. این عوارض



ممکن است در افراد حساس با تجویز مقدار کم نیز دیده شود. تجویز این دارو در افراد مبتلا به افزایش فشار خون و تصلب شرائین ممنوع است، زیرا ممکن است باعث خونریزی مغزی شود. در بیماران مبتلا به بیماری شریان کرونر ممکن است تجویز آن باعث تشدید حمله‌های آنژیینی شود. این دارو همچنین ممکن است باعث گانگرن شود. مصرف زیاد فرآورده‌های بیحس کننده موضعی دارای آدرنالین می‌تواند از طریق کاهش انقباض رحمی باعث خونریزی پس از زایمان شود. مصرف آن در بیحسی‌های نخاعی ممنوع است زیرا ممکن است به نخاع آسیب وارد کند. پس از مصرف قطره‌های چشمی آدرنالین، رسوبهای شبه ملانینی در قرنیه و ملتحمه ممکن است دیده شود. استنشاق آدرنالین ممکن است باعث درد ناحیه بالای شکم شود و پس از استنشاق باید دهان و گلو را با آب شست. اگر آدرنالین در خلال بیهوشی با کلروفرم، سیکلوپروپان، کلورو اتیل، فلوروکسن، هالوتان، متوکسی فلوران یا تری کلرواتیلن تجویز شود ممکن است فیبریلاسیون بطنی ایجاد کند. بنابراین تجویز آن در موارد بالاممنوع است. اپی نفرین بشکل خوراکی در اثر منوآمین اکسیداز، کاتشول ارتومتیل ترانسفر از منهدم میشود و هنگام عبور از کبد کونژوگه میشود. بنابراین شکل خوراکی آن بی‌اثر است. نیمه عمر آن در پلاسما ۲/۵ دقیقه است.

از آنجایی که اثر دارو به سرعت ظاهر می‌شود و کوتاه نیز هست، عوارض سمی آن را باید بلافاصله با تجویز داخل وریدی یک داروی وقفه‌دهنده گیرنده آلفا-آدرنرژیک نظیر ۵ تا ۱۰ میلی گرم فنتولامین مزولات و سپس به دنبال آن تجویز یک بتا - بلوکر نظیر ۲/۵ تا ۵ میلی گرم پروپرانولول درمان کرد.

میزان مصرف دارو برای درمان علائم آسم در افراد بالغ ۰/۲ تا ۰/۵ میلی لیتر از محلول ۱ در هزار (۲۰۰ تا ۵۰۰ میکرو گرم) و برای کودکان ۰/۰۱ میلی لیتر به ازای هر کیلو گرم وزن بدن تا حداکثر تا ۰/۵ میلی لیتر هر ۴ ساعت است که از راه زیر جلدی تزریق می‌شود.

برای درمان علامتی شوکهای حساسیتی میزان مصرفی ۰/۵ تا ۱ میلی لیتر آدرنالین ۱ در هزار از راه زیر جلدی یا داخل عضلانی تجویز می‌شود. میزان تجویز در درمان حمله‌های استوکس - آدامس ۰/۳ تا ۰/۶ میلی لیتر (۳۰۰ تا ۶۰۰ میکرو گرم) آدرنالین ۱ در هزار از راه زیر جلدی است. اگر احتمال مرگ بیمار را تهدید می‌کند، میتوان ۰/۲۵ میلی لیتر از محلول یک در هزار آدرنالین را مستقیماً در داخل قلب تزریق کرد. غلظت آدرنالین در محلولهای بیحس کننده موضعی یک در ۵۰۰ هزار تا یک در ۲۰۰ هزار است. تزریق داخل

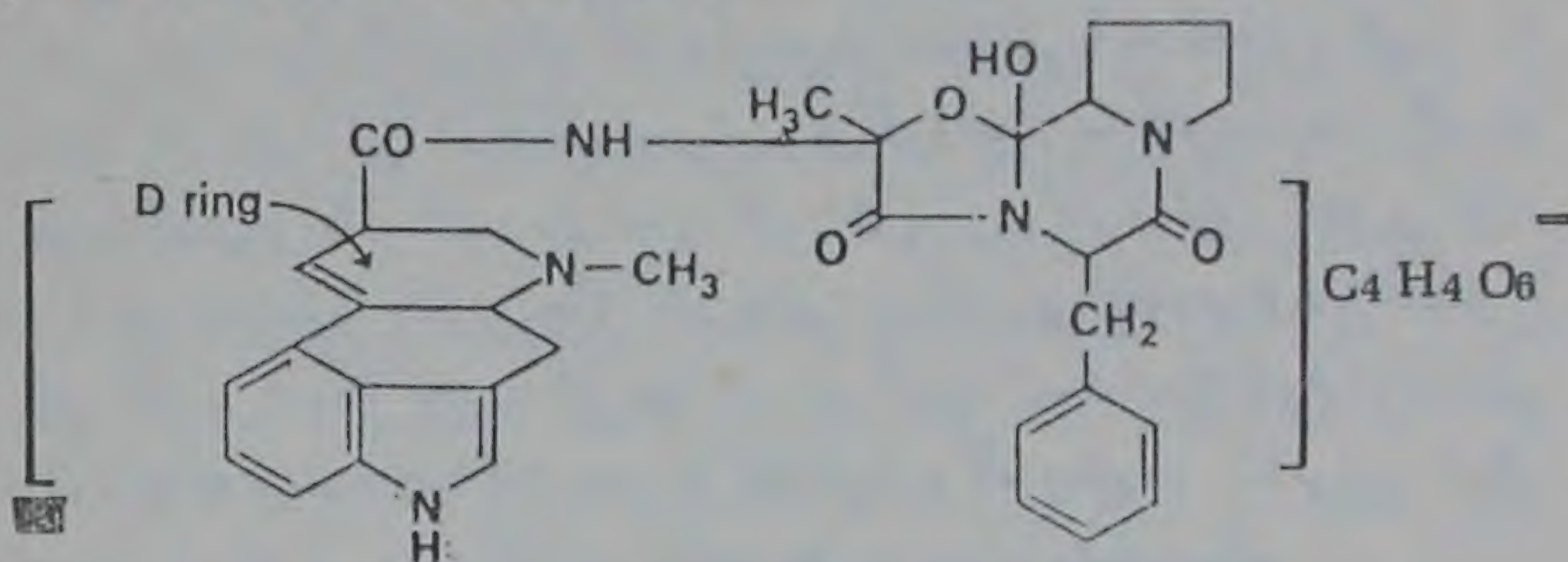


وریدی آدرنالین خطرناک است، ولی ممکن است آن را از راه انفوزیون آهسته داخل وریدی (در دکستروز تزریقی) معمولاً با غلظت یک در ۵۰۰ هزار برای درمان کلاپس عروقی و وقفه قلبی به کار ببرند. اگر هر یک از اشکال دارویی اپی نفرین قهوه‌ای یا صورتی رنگ بود یا حاوی رسوب بود از آن‌ها استفاده نکنید.

**اشکال دارویی ژفریک:** اپی نفرین هایدروکلراید: محلول تزریقی یک میلی گرم در هر میلی لیتر

**نام‌های تجاری:** Epifrin ، Baycain ، Adrenaline

## Ergotamine Tartrate



با تی‌دروژناسیون حلقه D دی هیدرو-ارگوتامین بدست می‌آید.

های ارگواست که اثر مستقیم منقبض کننده عروقی مشخص و فعالیت جزئی متوقف کنندگی گیرنده آلفا - آدرنژیک دارد. اثر آن بر روی رحم در مقایسه به ارگو مترین قوی است. داروی انتخابی در درمان میگرن و سردردهای عروقی است و در این بیماری‌ها عروق مغزی را که منبسط شده و دردناک هستند منقبض می‌کند.

عوارض جانبی آن مانند سایر آلکالوئیدهای ارگواست. تجویز مقادیر زیاد دارو به طور مکرر می‌تواند باعث بروز تمام علائم مسمومیت ناشی از ارگو شود و مرگ و میر ناشی از مصرف این دارو گزارش شده است. در بعضی مواقع ممکن است دارو پیش از اینکه باعث تسکین بیمار شود، تهوع و استفراغ را افزایش دهد.

میزان تجویز آن به طور معمول ۱ تا ۲ میلی گرم از راه خوراکی (تجویز زیربانی برتری دارد) است. در صورت لزوم می‌توان این مقدار را ۵/۵ تا ۱ ساعت بعد دوباره تجویز کرد. میزان تجویز نباید از ۶ میلی گرم در روز و ۱۲ میلی گرم در هفته تجاوز کند. معمولاً به همراه کافئین تجویز می‌شود. تجویز



زیرجلدی یا داخل عضلانی دارو در مواردی که اثر سریعتر مورد نیاز است ترجیح داده می‌شود. میزان تجویز از این راهها ۲۵۰ تا ۵۰۰ میکرو گرم است که در آغاز حمله داده شده و تکرار می‌شود. بیش از ۱ میلی گرم در هفته نباید تجویز شود. دارو به صورت شیاف نیز ممکن است تجویز شود. میزان تجویز از این راه ۲ میلی گرم است که یک یا دو بار در فواصل یک ساعته تجویز می‌شود. نباید بیشتر از ۳ شیاف در روز و ۶ شیاف در هفته مصرف کرد.

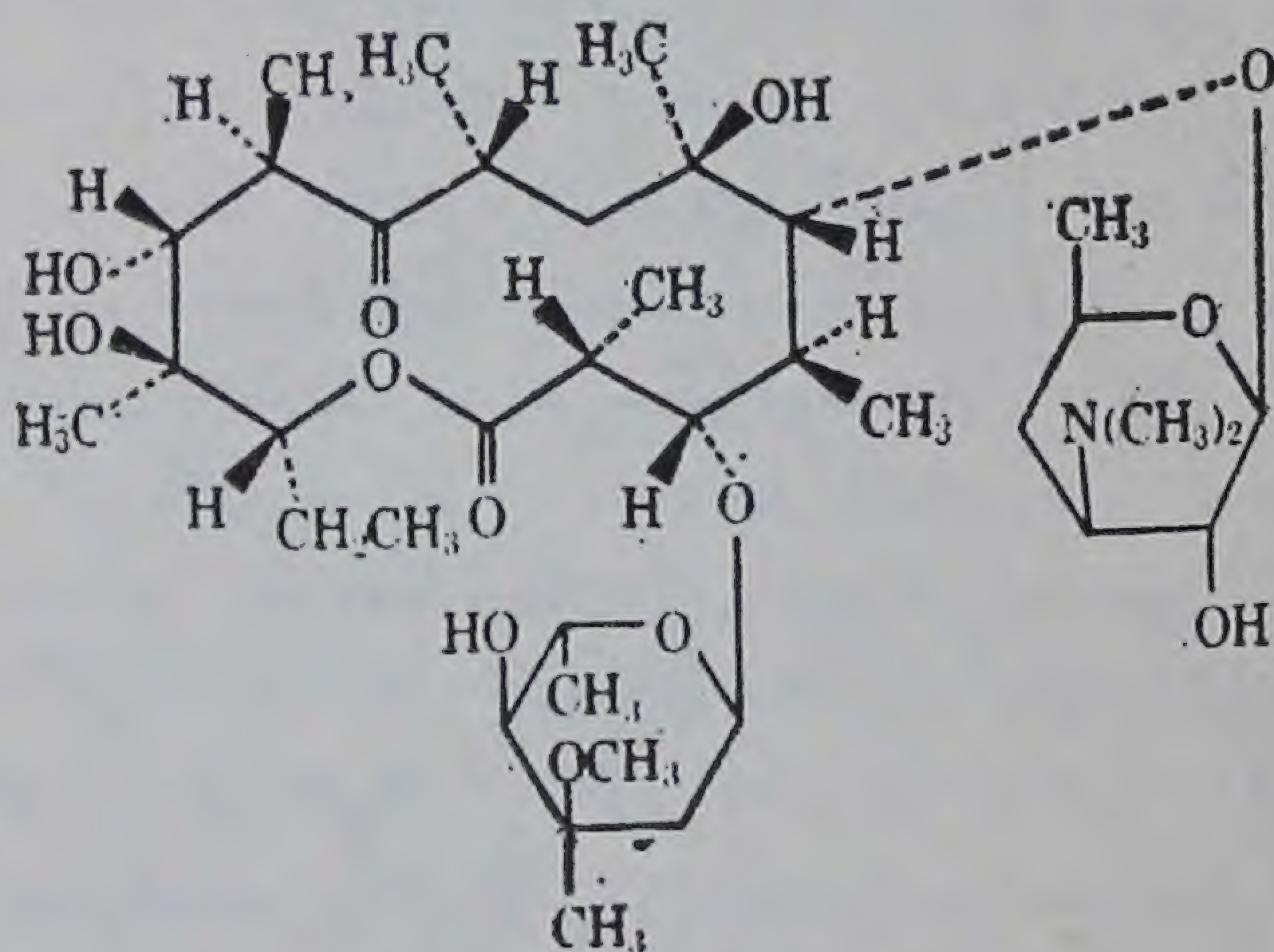
میزان تجویز بشکل داخل وریدی ۲۵۰ میکرو گرم یکبار در روز است و بیش از یک میلی گرم در هفته نباید مصرف شود. طول اثر از راه خوراکی ۵ ساعت و از راه تزریق داخل عضلانی یا زیرجلدی ۱۵ دقیقه تا دو ساعت است. استفاده از گوتامین در دوران آبستنی، بیماریهای عروق محیطی، نارسائی کرونر و آنژین صدری، ترومبوفلیت، اولسر پتیک، بیماریهای کلیوی و کبدی، عفونت‌ها، سوء تغذیه و در موارد حساسیت به آلکالوئیدهای ارگو ممنوع است.

→ Dihydrogenated Ergot Alkaloids.

اشکال دارویی ژنریک: جزو داروهای ترکیبی در ترکیب Ergotamine C وجود دارد.

نامهای تجاری: Migril، Bellerгал، Avamigran، Ancofen

## Erythromycin



$C_{37}H_{67}NO_{13}$ ؛ ۴ - (۲، ۶ - دی اکسی - ۳ - C - متیل - ۳ - ارتو - متیل - آلفا - L - ریو - هگزوپیرانوزیلو کسی) - ۶ (۳، ۴، ۶ - تری اکسی - ۳ - دی متیل آمینو - بتا - D - گزیلو - هگزوپیرانوزیلو کسی)



۱۴- اتیل - ۷، ۱۲، ۱۳- تری ئیدروکسی - ۳، ۵، ۷، ۹، ۱۱، ۱۳ - هگزامتیل - ۱ - اکسا سیکلو تترادکان - ۲، ۱۵ - دی وان : اریترومايسين آنتی بیوتیکی است دارای طیف فعالیت مشابه پنی سیلین که در درمان عفونتهای ناشی از کوکسی های گرم مثبت بخصوص استرپتو کوك و پنومو کوك به کار می رود. از این آنتی بیوتیک، همچنین در آمیبیاز روده ای و عفونتهای کلاستریدایی و عفونتهای ناشی از میکوپلازما پنومونیه و لیستریا مونوسیتوژنز استفاده می شود. این دارو بر روی استافیلو کوك های مقاوم و استافیلو کوك های حساس به پنی سیلین به یکسان مؤثر است. همچنین بر روی باکتری هائی که نسبت به استرپتومیسین مقاومت پیدا کرده اند نیز مؤثر است. در درمان دیفتری و حاملین آن مؤثر است. در بیماران حساس به پنی سیلین، این دارو برای پیشگیری از آندوکاردیت و به عنوان جانشین پنی سیلین در سوزاك و سیفلیس به کار می رود. مواد غذایی بر جذب اریترومايسين اثر می گذارند. این آنتی بیوتیک در اثر شیر و معده تجزیه می شود. ۷۳ درصد آن با پروتئین های پلاسما پیوند پیدا می کنند. اوج غلظت پلاسمائی در مدت ۱ تا ۴ ساعت حاصل می شود و در چهارمین و ششمین ساعت غلظت بشدت کاهش می یابد.

عوارض جانبی بندرت دیده می شود و معمولاً ملایم است. تجویز - مقادیر زیاد دارو گاهگاهی باعث ایجاد تهوع، استفراغ و اسهال می شود. میزان تجویز دارو در عفونتهای معمولی ۲۵۰ میلی گرم هر ۶ ساعت است، در عفونتهای شدید ممکن است ۲ تا ۴ گرم دارو در روز تجویز شود. برای کودکان معمولاً ۳۰ تا ۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز است که در چند نوبت تجویز می شود. در بیمارانی که قادر به مصرف دارو از راه خوراکی نیستند و یا در عفونتهای شدید، اریترومايسين ممکن است از راه داخل وریدی به صورت یکی از نمکهای محلول تر آن نظیر لاکتوبیونات تجویز شود. این دارو همچنین از راه داخل عضلانی بصورت اریترومايسين اتیل سوکسینات و یا لاکتوبیونات تجویز می شود. اریترومايسين غلظت تئوفیلین را در پلاسما افزایش میدهد بطوریکه میزان مصرف تئوفیلین را باید تنظیم کرد.

**اشکال داروئی ژنریک :** اریترومايسين اتیل سوکسینات؛ قرص روکش - دار که در روده باز می شود ۲۰۰ میلی گرم، سوسپانسیون ۲۰۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر و ۴۰۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر، قطره ۲۰۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر

**نامهای تجارتي : Erythroped ، Erythrocin**



## Erythromycin Lactobionate

قابلیت انحلال این نمک اریترومایسین در آب ارائه آن را بشکل تزریقی (داخل عضلانی و داخل وریدی) ممکن ساخته است. موارد مصرف آن شبیه اریترومایسین است.

→ Erythromycin

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۵۰۰ میلی گرم در هر ۱۰ میلی لیتر

نامهای تجاری: Erythromycin Lactobionate

## Estradiol

$C_{18}H_{24}O_2$ ؛ دی‌هیدرو فولیکولین؛ دی‌تیدروکسی استرین؛ استرا - ۵،۳،۱ (۱۰) - تری ان-۳،۱۷ بتا - دی اول: استرادیول فعالترین هورمون - استروژنی طبیعی است که در فولیکولهای تخمدان تحت تأثیر هیپوفیز ساخته می‌شود. این هورمون رشد و حفظ اندامهای جنسی زن، خواص ثانویه جنسی و پستانها را کنترل می‌کند. همچنین فعالیتهای اصلی رحم انسان و اندامهای فرعی آن بخصوص تکثیر آندومتر یوم، توسعه دسی دوا (آسترغشایی رحم) و تغییرات دوره‌ای در مهبل و دهانه رحم تحت تأثیر این هورمون است. در اواخر دوران آبستنی، دارو باعث افزایش فعالیت خود بخودی ماهیچه رحم و واکنش آن نسبت به داروهای اکسی توسیک می‌شود. استرادیول اثرهای عمومی گسترده‌ای ایجاد می‌کند که شامل احتباس سدیم و آب و اثر بر روی متابولیسم پروتئین، چربی، گلوکز، کلسیم و فسفر است. رشد مو، خونسازی و لنفولیز نیز تحت اثر این هورمون قرار می‌گیرند. مهمترین موارد مصرف درمانی استرادیول و سایر استروژنها در حالات ناشی از کمبود این هورمونها، برای درمان آمنوره اولیه و تأخیر بلوغ و در درمان علائم یائسگی به خصوص اختلالات عروقی است. استروژنها همچنین به عنوان درمان تسکینی در نئوپلاسمهای بدخیم پروستات و نئوپلاسمهای بدخیم پستان در زنان یائسه نیز مصرف می‌شوند. از استروژنها همچنین ممکن است برای کنترل خونریزی در خونریزی فونکسیونل رحمی و به صورت سیستمیک و یا موضعی در درمان واژینیت پیری، التهاب فرج و چروک خوردگی فرج استفاده شود. به شکل موضعی، در درمان آکنه و لگاریس نیز به کار می‌روند. استروژنهایی نظیر اتینیل استرادیول و مسترانول به همراه یک پروژسترون برای جلوگیری از آبستنی مصرف می‌شوند.



عوارض جانبی استرادیول و سایر استروژنها به علت اثرهای استروژنیک و متابولیکی آنهاست. ممکن است باعث رشد ناخوشایسته رحم، خونریزی پس از قطع دارو و آمنوره شوند. رشد پستانها در مردان مهمترین عارضه استروژنهاست. همچنین ممکن است احتباس سدیم و خیز، احتباس نیتروژن و افزایش وزن، حساسیت و بزرگی پستانها، تغییر در فعالیت کبدی، یرقان، افسردگی، سردرد، و گیجی در نتیجه مصرف استروژنها دیده شود. بیشتر استروژنها ایجاد تهوع و استفراغ می کنند که این عارضه بستگی به میزان مصرفی دارد. عوارض پوستی شامل افزایش رنگدانه ها در نواحی محدود پوست، راش و کهیر است. مقادیر کم استروژنها ممکن است باعث تحریک نئوپلاسمهای بدخیم پستان شود. با وجود این، مقادیر زیاد می تواند بطور غیر مستقیم رشد نئوپلاسمها را متوقف کند. نیمه عمر آن در پلاسما تقریباً یک ساعت است معمولاً همراه با استرهای استرادیول بکار میرود. بشکل تزریقی سرعت از میان میرود و بدینجهت استرهای آن بهتر هستند. بشکل خوراکی مقدار کمی از آن پس از عبور از کبد باقی می ماند. تجویز طولانی استروژنها در خانمهای یائسه ممکن است باعث کار سینوم آندومتر یوم شود.

میزان مصرف استرادیول از راه خوراکی (که توصیه نمیشود) حداکثر ۱/۵ میلی گرم در روز و از راه داخل عضلانی حداکثر ۱/۵ میلی گرم ۲ یا ۳ بار در هفته است.

## Estradiol Valerate

$C_{23}H_{32}O_3$ ؛ والرات استرادیول: استر والرات استرادیول است. موارد مصرف آن شبیه استرادیول است. میزان مصرف آن ۱ تا ۲ میلی گرم در روز از راه خوراکی و ۵ تا ۴ میلی گرم از راه داخل عضلانی هر ۱ تا ۳ هفته است. شکل تزریقی دارو اثر طولانی از خود نشان می دهد.

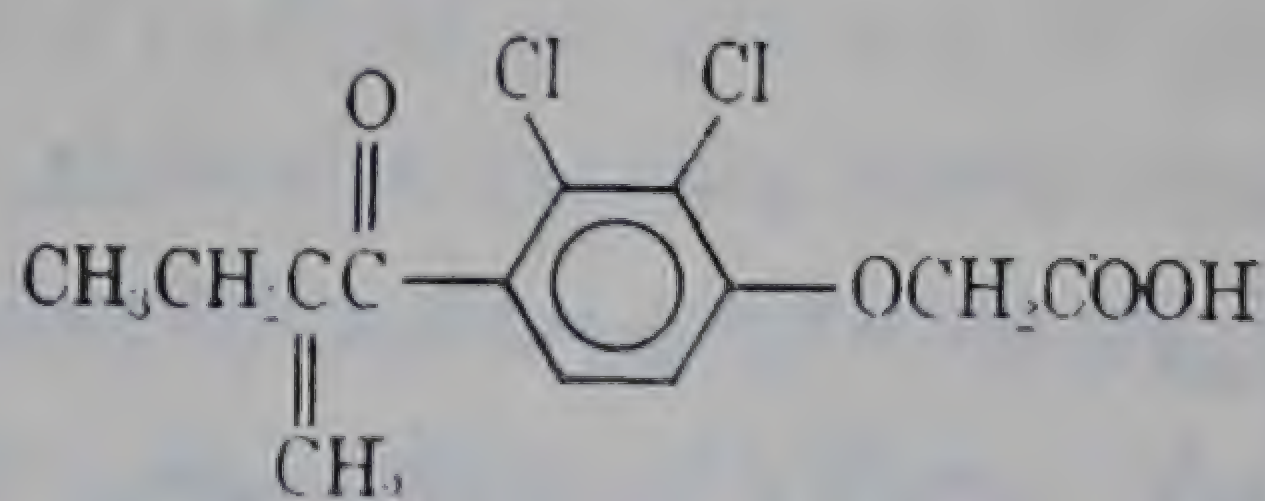
→ Estrodiol

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱ و ۲ میلی گرم. سوسپانسیون تزریقی ۱۰ میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: Ablacton ، Graviblan ، Progynon Depot



# Ethacrynic Acid



$C_{13}H_{12}Cl_2O_4$ ؛ ۲، ۳- دی کلرو- ۴- (۲- اتیل آکریلوئیل) فنوکسی

استیک اسید: یک ادرار آور قوی با اثر سریع است که ۳۰ دقیقه پس از مصرف خوراکی اثر آن ظاهر می شود و به مدت ۶ ساعت باقی می ماند. اثر آن جلوگیری از جذب مجدد الکترولیتها در لوله پاروکسیمال و قسمت بالارونده قوس هنله و به میزان کمتری در قسمت دیستال لوله های کلیوی است. ترشح یونهای سدیم، پتاسیم و کلرور و در نتیجه دفع آب را افزایش می دهد. اثر آن بر روی کریستیک انیدراز خیلی کم است. دیورز آب و سدیم حاصل از آن شبیه فوروسماید است اما بسیار بیشتر از تیازیدها و مدرهای ارگانومرکوریک است. برای درمان احتباس مایعات ناشی از نارسائی احتقانی قلب، سیروز کبدی و بیماریهای کلیوی از جمله سندروم نفروتیک بکار می رود. هم چنین برای درمان کوتاه مدت آسیب های ناشی از بدخیمی، خیز ایدیوپاتیک و خیز لنفاوی مصرف می شود. پس از مصرف بشکل خوراکی دیورز در ظرف یک ساعت شروع می شود و پس از ۲ تا ۳ ساعت به اوج خود می رسد و ۶ تا ۸ ساعت باقی می ماند. پس از تزریق داخل وریدی دیورز بلافاصله شروع می شود و در ظرف ۳۰ دقیقه به حداکثر می رسد.

عوارض جانبی شایع آن بی اشتهائی، اختلال در بلع، تهوع و استفراغ و اسهال است. مصرف مقادیر زیاد و یا مقادیر درمانی به مدت طولانی ممکن است باعث از دست دادن مقادیر قابل توجه الکترولیت و آب بدن شود که علائم آن ضعف، گرفتگی عضلانی، بیحسی نسبی، عطش، بی اشتها و سایر علائم ناشی از کمبود پتاسیم، سدیم و یا آلکالوز هیپوکلرمیک است. گاهی گاهی بثورات پوستی، سردرد، تاری دید، تیرگی شعور، خستگی، تب، کاهش فشار خون، افزایش اوره خون و کاهش و یا افزایش قند خون نیز ممکن است دیده شود. در تعداد کمی از بیماران کاهش ترومبوسیتها گزارش شده است. در بیماران مبتلا به نارسائی کلیوی، وزوز گوش و کری ممکن است اتفاق افتد. بزرگ شدن پستانها در مردان و التهاب لوزالمعده نیز گزارش شده است. در بیماران تحت درمان با اسید اتا کریستیک باید بطور مرتب ازت اوره خون،



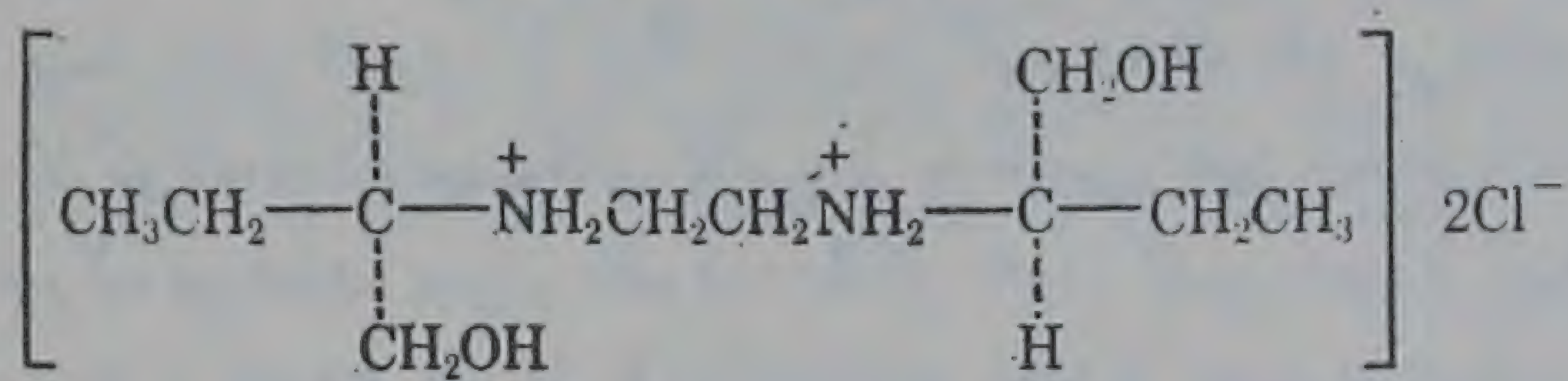
انیدرید کربنیک سرم و الکترولیت‌ها اندازه گرفته شده و گلبول‌های سفید شمارش شود.

میزان مصرف روزانه دارو در ابتدای درمان ۵۰ میلی گرم بعد از صبحانه است که سپس براساس نیاز بیمار بین ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم در روز تا میزان مناسب به آن اضافه می‌شود. مقادیر بیشتر از ۱۰۰ میلی گرم در روز را باید چندین نوبت در روز مصرف کرد. بهتر است که دارو با غذا تجویز شود. ممکن است که در خلال درمان با این دارو به تجویز پتاسیم نیاز باشد. میزان تجویز برای نوزادان تا سن ۱ سالگی ۲/۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است. و برای کودکان بزرگتر ۲۵ میلی گرم در روز در ابتدای درمان تجویز می‌شود که سپس براساس نیاز روزانه ۲۵ میلی گرم به آن افزوده می‌شود.

**اشکال دارویی ژنریک : قرص ۵۰ میلی گرم.**

**نامهای تجاری : Edecrin**

## Ethambutol Hydrochloride



$\text{C}_{10}\text{H}_{24}\text{N}_2\text{O}_2$ ؛ (+) - N - بیس (۱ - ئیدروکسی متیل پروپیل) اتیلن دی آمین: یکی از داروهای ضد سل است که به همراه سایر داروهای ضد سل بویژه ایزونیازید و ریفامپیسین برای درمان سل ریوی به کار می‌رود. اثر باکتریوستاتیکی دارد.

این دارو معمولاً به خوبی تحمل می‌شود ولی با این وجود ممکن است باعث کاهش قدرت بینائی شود که این اثر به علت تأثیر بر عصب بینائی است و به میزان و مدت تجویز دارو بستگی دارد. این اثر معمولاً با قطع دارو قابل برگشت است و همچنین ممکن است در یک چشم و یا هر دو چشم بروز کند. راشهای حساسیتی و اختلالات معده - روده‌ای نیز در نتیجه مصرف دارو گزارش شده است. همزمان با این دارو باید از مولتی ویتامین‌ها نیز استفاده شود. بندرت یرقان و التهاب اعصاب محیطی نیز دیده شده است.

میزان تجویز آن به عنوان درمان اولیه ۱۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است که فقط یک بار در روز تجویز می‌شود. میزان تجویز در درمان

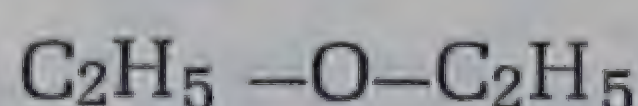


سل ۲۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز به مدت ۵۶ روز است.  
پس از ۵۶ روز ۱۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز تجویز می شود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰۰ و ۴۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: **Mycobutol ، Myambutol ، Etibi**

## Ether

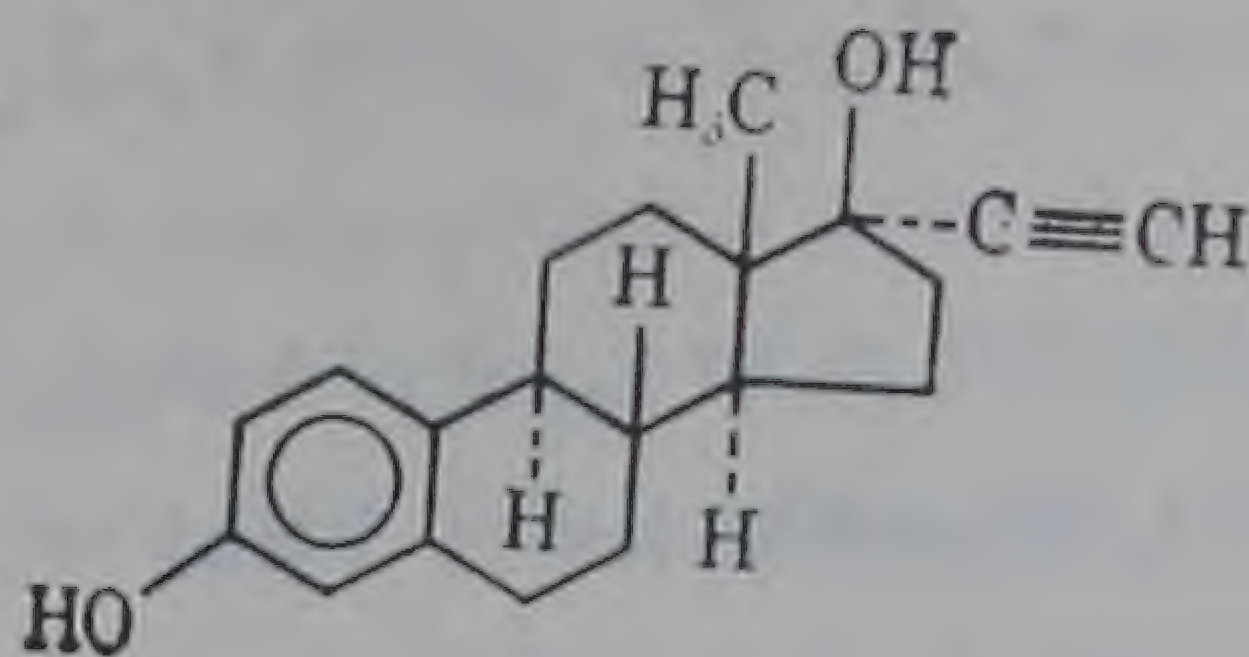


$(\text{C}_2\text{H}_5)_2\text{O}$ ؛ دی اتیل اتر: یکی از داروهای بیهوش کننده است که از طریق استنشاقی به کار می رود. بوی زننده و محرك دارد و قابل اشتغال و انفجار است. اتر بر روی غشاءهای مخاطی دستگاه تنفس اثر تحریکی دارد. باعث تحریک ترشح بزاق و افزایش ترشحات برونشی می شود. گاهی گاهی اسپاسم حنجره در نتیجه بیهوشی با اتر دیده شده است. اتر باعث انقباض عروق می شود که ممکن است این عمل منجر به کاهش شدید فشار خون شود. پس از بیهوشی لکوسیتوز و افزایش زمان پروترومبین نیز دیده شده است. از اتر در شربت های ضد سرفه بعنوان بادشکن و ضد نفخ نیز استفاده می شود بعلاوه قابلیت انحلال زیاد اتر در خون، القاء بیهوشی نسبته کند و زمان بیهوش آمدن طولانی است. حد بیخطری آن وسیع است و شل شدن عضلات بسیار عمیق و خواص ضد دردی آن عالی است. این دارو قلب را نسبت به کاتشولامین ها حساس نمی کند و آریتمی بطنی نادر است. در کودکان و نوجوانانی که با اتر به بیهوشی عمیق می روند، گاهی تشنج (اغلب کشنده) بروز می کند. تجویز مقادیر بیش از اندازه دارو با نارسایی تنفسی و وقفه قلبی مشخص می شود. تهوع و استفراغ پس از جراحی شایع است اعتیاد به اتر نیز گزارش شده است. حداکثر غلظت مجاز در اتمسفر ۴۰۰ p.p.m. است. برای درمان مسمومیت شدید ناشی از اتر در ابتدا باید به بیمار تنفس مصنوعی داد. برای درمان تشنج ناشی از مسمومیت با اتر باید بیمار را سرد نگه داشت و یک باربیتورات کوتاه اثر نظیر تیوپنتن سدیم از راه داخل وریدی تجویز کرد.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk



## Ethinyl Estradiol



دی ال: یکی از استروژنهای صنعتی و قوی است که اثر و موارد مصرف آن مانند سایر استروژنهاست. این دارو حداقل ۲۰ برابر قوی تر از استرادیول است. رادیکال اتینیل تجزیه ملکول استرادیول را بهنگامی که بشکل خوراکی مصرف میشود بتأخیر می اندازد.

عوارض جانبی آن نیز مانند سایر استروژنها است.

میزان تجویز خوراکی برای درمان علائم یائسگی ۱۰ تا ۵۰ میکروگرم در روز، برای جلوگیری از ترشح شیر ۱۰۰ میکروگرم ۳ بار در روز به مدت ۳ روز و سپس به دنبال آن ۱۰۰ میکروگرم در روز به مدت ۶ روز و برای درمان کارسینوم پروستات و پستان ۱ تا ۲ میلی گرم در روز است.

→ Estradiol

اشكال داروئي ژنريک: قرص ۵/۰ ميلي گرم

**نامهای تجاری: Duogynon Oral، Eugynon، Hormogerozion**

## Ethiodized Oil

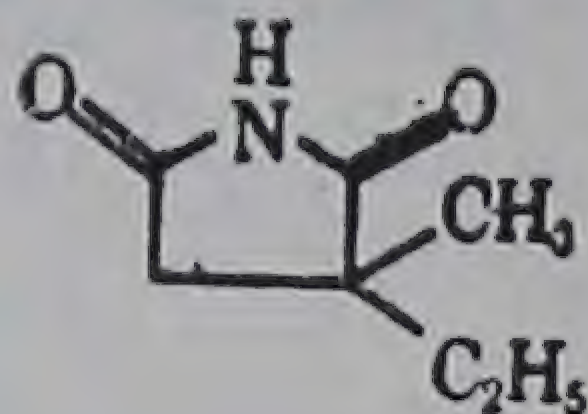
یکی از مواد حاجب است که در لنفو گرافی، هیستروسالپنژو گرافی، لنفانژیو گرافی و برای مرئی ساختن سینوسهای بینی و سایر سینوسها به کار می رود.

احتمال بروز واکنشهای حساسیتی در مورد این دارو بیشتر از مواد حاجب  
یددار محلول در آب است. تجویز آن در بیماران مبتلا به اختلال تیروئیدی و یا  
بیمارانی که سابقه حساسیت دارند باید با احتیاط کامل صورت گیرد. به خاطر  
احتمال بروز خطر آمبولی روغنی، این دارو نباید در نواحی خونریزی دهنده و  
یا نقاطی که آسیب دیده اند مصرف شود. تجویز آن مانند سایر داروهای حاجب  
یددار در نتایج آزمایشهای تیروئیدی اختلال ایجاد می کند. از آن برای  
برونکوگرافی یا میلوگرافی نباید استفاده کرد. تجویز آن در موارد عفونت  
لگنی و برای زنان آبستن ممنوع است.



میزان تجویز به روش به کار رفته بستگی دارد و معمولاً برای بزرگسالان تا ۱۰ میلی لیتر و برای کودکان بین ۱ تا ۶ میلی لیتر است.  
 اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۱۰ میلی لیتر.  
 نامهای تجاری: **Lipodol ، Ethiodol**

## Ethosuximide



$C_7H_{11}NO_2$ ؛ آلفا-اتیل-آلفا-متیل-سوکسینایمید: یکی از داروهای ضد تشنج است. در درمان صرع به کار می رود. ممکن است که این دارو به همراه سایر داروهای ضد تشنج نظیر فنوباربیتال، فنی توئین و یا پیریمیدون و وقتی که صرع کوچک به همراه صرع بزرگ و یا سایر اشکال صرع است به کار رود. حداکثر غلظت سرمی آن معمولاً در مدت ۵ روز پس از مصرف خوراکی حاصل میشود.

عوارض معدی- روده‌ای دارو شامل تهوع، استفراغ، بی‌اشتهایی و درد ناحیه بالای شکم است. سایر عوارض جانبی دارو سردرد، خستگی، خواب‌آلودگی، گیجی، عدم کنترل حرکتهای ماهیچه‌ها، سکسکه و نشنگی و گاهی پارکینسونیسم، ترس از نور، تغییر در شخصیت، افسردگی و راشهای پوستی است. از شخص تحت درمان با این دارو باید بطور متناوب آزمایش خون وادرار بعمل آید.

بیمخطری این دارو در دوران آبستنی، شیردهی و در زنانی که کودکان خردسال دارند با ثبات نرسیده است.

میزان تجویز آن در ابتدای درمان برای بیماران کوچکتر از ۶ سال ۲۵۰ میلی گرم در روز و برای بیماران ۶ ساله و یا بزرگتر ۵۰۰ میلی گرم در روز است که در دو نوبت تقسیم میشود. سپس معمولاً هر ۴ تا ۷ روز ۲۵۰ میلی گرم بآن اضافه میشود تا به میزان مناسب برسد. حداکثر میزان تجویز برای کودکان ۶ ساله یک گرم و برای بزرگسالان ۲ گرم در روز است.

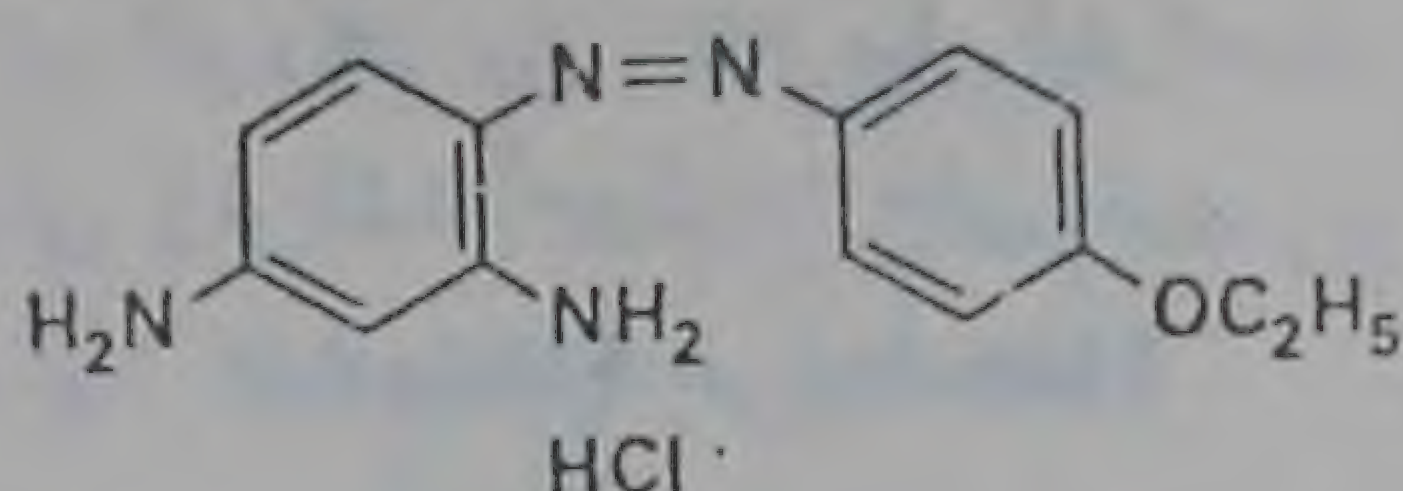
اشکال دارویی ژنریک: کپسول ۲۵۰ میلی گرم و شربت ۲۵۰ میلی

گرم در هر ۵ میلی لیتر

نامهای تجاری: **Zarontin**



## Ethoxazene Hydrochloride



$C_{14}H_{16}N_4O, HCl$ ؛ ۲، ۴-دی آمینو-۴-اتو کسی آزو بنزن هیدرو-کلراید: داروی ضد درد موضعی است که برای تسکین درد دستگاه ادراری به کار می رود بطور *in vitro* اثر باکتریو ستاتیکی دارد. ولی بطور *in vivo* فاقد این اثر است.

موارد مصرف مکانیسم اثر و عوارض جانبی آن شبیه به فنازوپیریدین هیدروکلراید است.

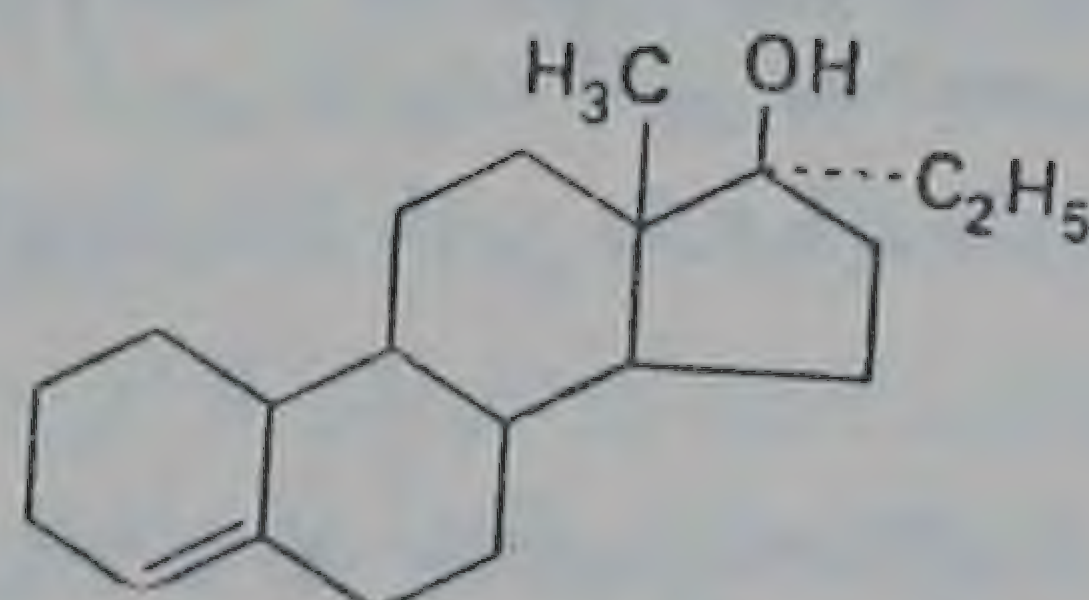
میزان تجویز آن در افراد بالغ ۱۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز پیش از غذا و در کودکان کوچکتر از ۸ سال ۱۰۰ میلی گرم ۲ بار در روز پیش از غذا است.

→ Phenazopyridine Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Serenium

## Ethylestrenol



$C_{20}H_{32}O$ ؛ ۱۷ آلفا- اتیل استر-۴-ان-۱۷-ال: یکی از داروهای آنابولیزان است که با تجویز مقادیر درمانی اثر پروژسترونی و آندروژنی کمی دارد. مورد مصرف آن مانند تمام داروهای آنابولیک برای درمان شرایطی است که در آن شرایط پروتئین و استخوانهای بدن تحلیل رفته باشد. باید توجه کرد که این دارو هنگامی مؤثر است که به همراه رژیم غذایی کافی تجویز شود. مصرف آن سبب افزایش اشتها و وزن بدن میشود. برای کمک به بهبود درد دوران نقاهت، پس از بیماریهای طولانی و نیز برای توقف پوکی استخوانی (استئوپورز) مصرف میشود. هم چنین برای مقابله با برخی از اثرهای کاتابولیک درمان با کورتیکو استروئیدها بکار میرود.



عوارض جانبی دارو مانند تستوسترون است بجز اینکه معمولاً شدت عوارض و میزان بروز آنها کمتر است. ولی گزارش شده است که مقادیر درمانی آن فاقد اثر آندروژنی است. تجویز مقادیر زیاد آن ممکن است باعث بروز اثرهای پروژسترونی و تهوع، استفراغ، احتباس ادرار و آمنوره شود. مهمترین عارضه جانبی آن یرقان کلساتیک است. استفاده از آن در افراد مبتلا به سرطان پروستات ممنوع است.

میزان تجویز دارو در افراد بالغ تا شش هفته ۲ تا ۴ میلی گرم از راه خوراکی است. پس از هفته چهارم در صورت لزوم تا ۱۰ میلی گرم در روز افزایش می یابد. برای کودکان ۵۰ میکروگرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز می توان تجویز کرد.

→ Testosterone

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲ میلی گرم

نامهای تجاری: Orgabolin ، Maxibolin

## Ethylstibamine

مخلوطی از ترکیبات آنتیموان پنج ظرفیتی است. اثر آن بطور کلی مانند ترکیبات آنتیموان است و قبلاً برای درمان فیلارزیا و کالازار بمقدار ۲۰۰ تا ۳۰۰ میلی گرم تزریق داخل وریدی یا عضلانی مصرف می شده است. اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۳۰۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر.

نامهای تجاری: Stibosamine ، Neostibosan ، Astaril

## Eucalyptus Tincture

روغن اکالیپتوس با بخار آب از برگهای تازه Eucalyptus Globulus استخراج می شود. مهمترین جزء آن اکالیپتول (سینئول) است. روغن اکالیپتوس یک ماده طعم دهنده و خلط آور است که دربرونشیت های مزمن مصرف می شود. خاصیت باکتریوستاتیک هم دارد. مسمومیت ناشی از ۳/۵ تا ۲۱ میلی لیتر از آن گزارش شده است. علائم مسمومیت عبارتند از سوزش در ناحیه بالای شکم، تهوع، استفراغ، سرگیجه، ضعف عضلانی، تاکی کاردی و احساس خفگی. روغن اکالیپتوس برای ساخت تنطورها همراه با سایر اسانس ها در اینها لرها استفاده می شود.

اشکال دارویی ژنریک: جزو داروهای ترکیبی در فرمول Eucalyptus Inhaler آمده است.



# F

## Felypressin

$C_{46}H_{65}N_{13}O_{11}S_2$  ؛ ۲- فنیل آلانین - ۸- لی-زین - وازوپرسین؛  
دارویی است که اثر آن مانند وازوپرسین است ولی اثر ضد ادراری و اثر  
منقبض کنندگی عروق کرونر آن کمتر از وازوپرسین است. این دارو بیشتر  
به همراه محلولهای بیحس کننده موضعی در دندان پزشکی به کار می رود.  
(وقتی که از مقلدهای سمپاتیک نمی توان استفاده کرد). عوارض جانبی آن  
مانند وازوپرسین است.

→ Vasopressin

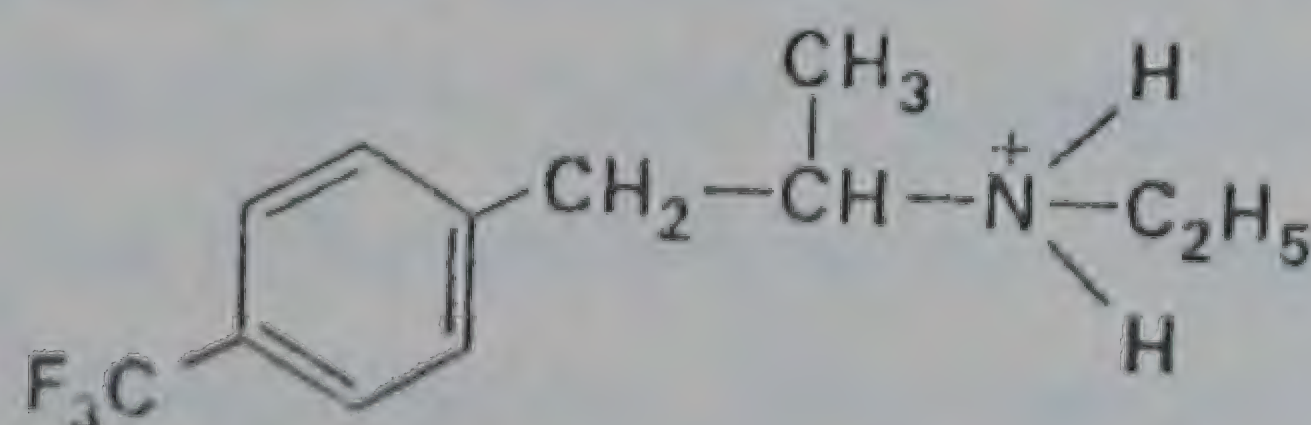
→ Prilocaine Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: در ترکیب Prilocaine F (کارپول) وجود

دارد.

نامهای تجاری : Citanest

## Fenfluramine Hydrochloride



$C_{12}H_{16}F_3N$  , HCl ؛ ۲- اتیل آمینو - ۱- (۳- تری فلوئورو

متیل فنیل) پروپان هایدرو کلراید: یک داروی مقلد دستگاه سمپاتیک است که  
به نظر می رسد بامقادیر درمانی هیچ اثر تحریکی بر روی دستگاه اعصاب  
مرکزی ندارد. اما یک اثر تسکینی ملایم دارد. این دارو باعث بی اشتهایی  
می شود و برای درمان چاقی مصرف می گردد. اثر آرامبخش آن ممکن است در



بیماران چاق مبتلا به هیجان مفید واقع شود. با مصرف مقادیر معمولی بر روی دستگاه قلبی عروقی اثری ندارد و در بیماران مبتلا به افزایش فشارخون نیز تجویز می شود.

تجویز این دارو اغلب با تهوع، اسهال، سردرد، گیجی و رخوت همراه است. برخلاف سایر داروهای ضد اشتها از گروه سمپاتومیمتیک ها ظاهراً تحمل نسبت به آن پیدا نمی شود. سایر عوارض جانبی گزارش شده شامل خشکی دهان، نفخ، ناراحتی ناحیه شکم، یبوست، خستگی، کاهش خواب، افزایش افسردگی، کابوس شبانه، تپش قلب، لرزش، احتباس مایعات، تکرر ادرار، ضعف و ناتوانی، راش پوستی، طاسی و کم خونی همولیتیک است. پس از مصرف زیاد دارو ممکن است استفراغ، گشاد شدن مردمک چشم و حرکت موجی کره چشم، لرزش، افزایش انعکاسها، تاکیکاردی، گر گرفتگی صورت، افزایش فشارخون، آریتمی قلبی، تشنج، بیهوشی و مرگ در نتیجه وقفه قلبی دیده شود. بسیاری از این علائم در هنگام مسمومیت با آمفتامین ها هم دیده می شود. اما تعداد بیماران مبتلا به عوارض فن فلورامین ۲ تا ۱۰ مرتبه بیشتر از دکسترو آمفتامین است. در این مواقع باید معده تخلیه شود. اسیدی کردن ادرار با کلرور آمونیم به همراه مصرف مقدار زیادی مایع به دفع دارو کمک می کند. اگر فعالیت کلیوی کافی نباشد، دیالیز سودمند است. برای کنترل تشنج می توان از دیازپام، پارالالید و یا باریتواتها استفاده کرد. افزایش حرارت بدن را بوسیله سرد کردن خارج بدن می توان درمان کرد. باید الکتروکاردیوگرام بیمار را تحت نظر داشت و برای کنترل آریتمی قلبی از یک داروی وقفه دهنده گیرنده های بتا-آدرنرژیک استفاده کرد.

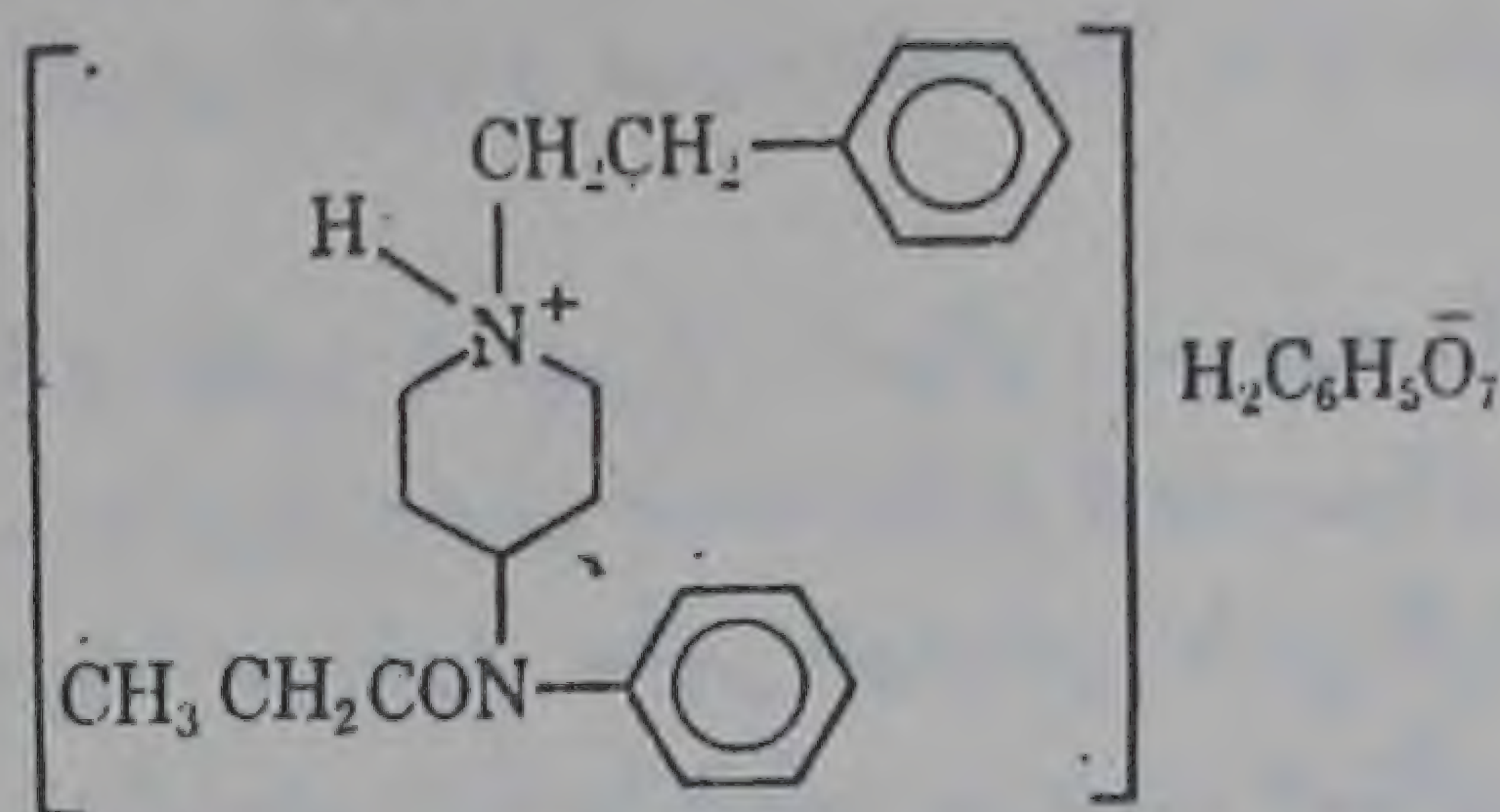
میزان مصرف دارو در شروع درمان از راه خوراکی ۲۰ میلی گرم صبح و شب برای هفته اول است که هر هفته ۲۰ میلی گرم به آن اضافه می شود تا به میزان مورد نظر برسد. میزان کلی مصرف در روز برای درمان چاقی ملایم ۶۰ میلی گرم، چاقی متوسط ۸۰ میلی گرم و برای چاقی شدید تا ۱۲۰ میلی گرم است، که به سه قسمت مساوی تقسیم و تجویز می شود. این مقدار باید یک ساعت پیش از غذا میل شود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: Ponderal



# Fentanyl Citrate



$\text{C}_{22}\text{H}_{28}\text{N}_2\text{O}$  ,  $\text{C}_6\text{H}_8\text{O}_7$ ؛ ان- (۱- فنتیل پپراید - ۴-یل) پروپیون آنیلید سیترات: یک داروی ضددرد مخدر است. از نظر ساختمان شیمیایی شبیه به پتیدین و از نظر اثر شبیه به مورفین است. اما مانند مورفین تهوع ایجاد نمی کند و هیستامین آزاد نمی سازد. تقریباً بلافاصله پس از تزریق داخل وریدی اثر دارو ظاهر می شود و طول اثر آن در حدود ۶۰ دقیقه است. پس از تزریق داخل عضلانی اثر آن پس از ۷ دقیقه ظاهر می شود و به مدت ۱ تا ۲ ساعت باقی می ماند. سیترات فنتانیل معمولاً بعنوان ضددرد برای کنترل درد در جراحی ها بکار می رود. هم چنین همراه با تمام ترکیباتی که در بیحسی موضعی و بیهوشی بکار می روند از آن استفاده می شود. برای اعمال جراحی معمولاً به همراه دراپریدول تجویز می شود.

شایعترین عوارض جانبی ضد دردهای مخدر تهوع، بی اشتها، یبوست، تیرگی شعور، تعریق و گاهیگاهی استفراغ است. اشکال در ادرار کردن و اسپاسم صفراوی و ادراری و اثر کاهش دهنده ادرار نیز دیده شده است. خشکی دهان، گر گرفتگی صورت، سرگیجه، برادیکاردی، تپش قلب، سنکوپ، رخوت، بیقراری، تغییر خلق و خوی و تنگ شدن مردمک چشم نیز گزارش شده است. مصرف مقادیر زیاد دارو باعث تضعیف دستگاه تنفس و کاهش فشار خون به همراه نارسایی گردش خون و کوما می شود. مرگ به علت نارسایی تنفسی ممکن است اتفاق افتد. استفاده از این دارو در کودکان ۲ ساله و جوانتر، افراد مبتلا به آسم و افراد دارای سابقه ابتلا به میاستنی گراویس ممنوع است. بیخطری استفاده از آن در دوران آبستنی ثابت نشده است. در افراد مبتلا به بیماریهای کبدی و کلیوی باید با احتیاط مصرف شود. برای درمان مسمومیت ناشی از دارو در درجه اول تخلیه معده باید صورت گیرد. یک مسهل نمکی نظیر سولفات سدیم (۳۰ گرم در ۲۵۰ میلی لیتر آب) را برای افزایش حرکات دودی می توان تجویز کرد. از نالوکسون به میزان ۴۰۰ میکرو گرم به صورت زیر جلدی، داخل عضلانی و یا داخل وریدی



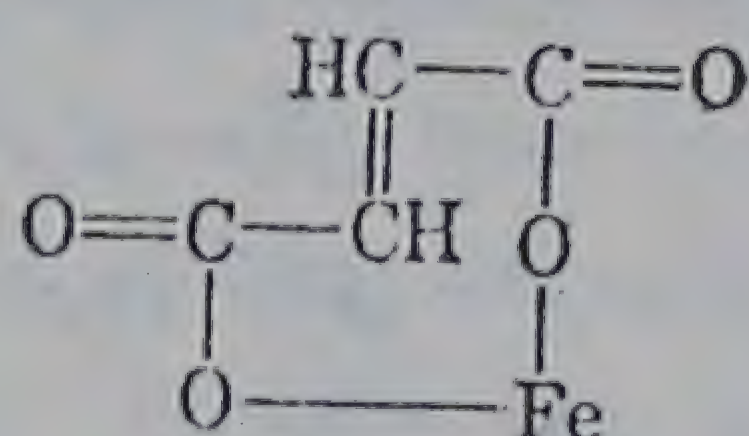
می توان استفاده کرد. در صورت لزوم باید هر ۲ تا ۳ دقیقه این تزریق را تکرار کرد. اگر نالوکسون در دسترس نباشد می توان نالورفین را به میزان ۵ تا ۱۰ میلی گرم هر ۱۵ دقیقه یک بار به صورت داخل وریدی تزریق کرد. برای بهبود گردش خون باید از انفوزیون دکستروز و محلولهای مناسب الکترولیت استفاده کرد. تنفس مصنوعی نیز ممکن لازم باشد.

میزان مصرف دارو معادل ۱۰۰ تا ۵۰۰ میکرو گرم فنتانیل است که به صورت داخل وریدی تجویز می شود. در صورت لزوم باید تنفس بیمار کنترل شود. برای درد بعد از اعمال جراحی معادل ۵۰ تا ۱۰۰ میکرو گرم دارو بشکل داخل عضلانی هر ۱ تا ۲ ساعت تجویز می شود.

اشکال دارویی ژنریک: در ترکیب Droperidol (آمپول) وجود دارد.

نامهای تجاری: **Thalamonal**

## Ferrous Fumarate



$\text{C}_4\text{H}_2\text{FeO}_4$ ؛ فومارات فرو: برای درمان کمخونی های ناشی از کمبود آهن بکار میرود. تأثیر آن همانند سولفات آهن است اما عوارض جانبی آن کمتر است. کسانی که سایر فرآورده های آهن دار را نمیتوانند تحمل کنند فومارات آهن را براحتی مصرف میکنند. عوارض جانبی آن معمولاً عبارت است از بی اشتهائی، تهوع، استفراغ، چنگه، یبوست یا اسهال. فومارات آهن مانند سایر فرآورده های آهن دار ناراحتیهای گوارشی را تشدید می کند. اگر این دارو کمی پس از غذا مصرف شود عوارض جانبی ناشی از آن بسیار کمتر می شود. مقدار مصرف خوراکی آن در کودکان بزرگتر از ۵ سال بعنوان پیشگیری ۲۰۰ میلی گرم یک بار در روز و برای درمان ۲۰۰ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز است. در کودکان کمتر از ۵ سال بعنوان پیشگیری ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم یکبار در روز و برای درمان ۱۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز است.

اشکال دارویی ژنریک: جزو داروهای ترکیبی در فرمول Therapeutic Vitamin آمده است.

نامهای تجاری: **Filibon** ، **Endoglobin Fort** ، **Autrin**

**Perihemin**



## Ferrous Sulfate

$\text{FeSO}_4, 7\text{H}_2\text{O}$ ؛ سولفات فرو: یکی از پر مصرف ترین نمکهای آهن است که بطور گسترده در درمان کم خونی ناشی از کمبود آهن مصرف می شود. این دارو بشکل قرص های روکش دار (برای محافظت در مقابل رطوبت و هوا) عرضه می شود.

مصرف مقادیر درمانی آهن ممکن است باعث ناراحتیهای معدی-روده ای، اسهال و استفراغ شود. این عوارض در ۱۵ درصد بیماران دیده شده است. اگرچه آهن در بین غذا بهتر جذب می شود با وجود این اگر که به همراه غذا و یا بلافاصله پس از غذا تجویز شود عوارض جانبی آن کمتر می شود. مصرف طولانی آن ممکن است باعث یبوست شود. تقریباً ۲۰ درصد سولفات فرو از طریق خوراکی جذب می شود. مقادیر زیاد دارو ممکن است اثر تحریکی و محرک بر روی مخاط معدی-روده ای داشته باشد که علائم آن درد بالای شکم، استفراغ، اسهال و استفراغ خون است. اگر خونریزی و اسهال شدید باشد نارسایی گردش خون نیز ممکن است دیده شود. ساعتها و یا روزها پس از بهبود ظاهری ممکن است اسیدوز متابولیک، تشنج و کوما اتفاق افتد. در این حالت نکرز کبدی حاد ممکن است باعث مرگ شود. برای درمان مسمومیت ناشی از املاح آهن از دزفری اکسامین-مزولات استفاده می شود. ماده اخیر را می توان به صورت تزریقی و خوراکی بکار برد.

میزان مصرف دارو برای پیشگیری در بزرگسالان ۳۰۰ میلی گرم در روز و برای درمان ۳۰۰ میلی گرم چهار بار در روز است. برای پیشگیری در کودکان ۷ تا ۱۲ ساله ۷۵ میلی گرم در روز و برای درمان ۳۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز است. برای پیشگیری و درمان در کودکان ۲ تا ۶ ساله نصف مقادیر فوق تجویز می شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** کپسول ۱۵۰ میلی گرم، قطره ۱۲۵ میلی گرم در هر میلی لیتر.

**نامهای تجاری:** Fersolin , Fer-In-Sol , Fefol

## Fibrinogene

پروتئین محلول در پلاسماست که هنگام لخته شدن خون، تحت تأثیر آنزیم ترومبین به شکل نامحلول فیبرین درمی آید. از فیبرینوژن خشک شده انسانی برای کنترل خونریزی ناشی از کمبود فیبرین، به ویژه در دوران



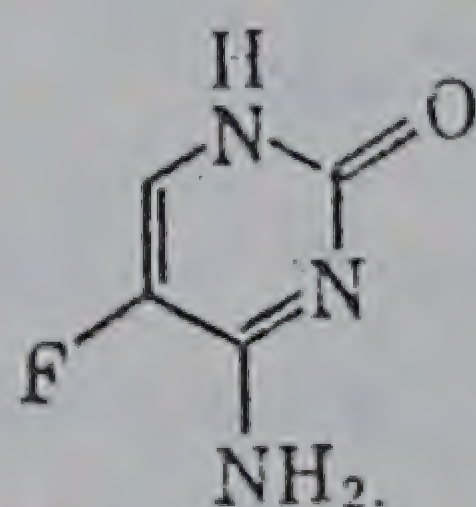
آبستنی استفاده می شود. ممکن است از فیبرینوژن (همراه با ترومبین انسانی) در طی برخی از جراحی های طولانی که ذخایر فیبرینوژن از بین می رود یا پس از این جراحی ها نیز استفاده شود. در هنگام تجویز این دارو مانند بسیاری از فرآورده های دیگر خونی امکان انتقال هپاتیت ویروسی نوع B وجود دارد. برای کاهش احتمال بروز عارضه فوق ممکن است ایمونوگلوبولین نرمال انسانی به صورت داخل عضلانی تجویز شود. استفاده از فیبرینوژن فقط باید بر اساس تشخیص آزمایشگاهی و نیاز فوری باشد (یعنی فیبرینوژن پلاسما کمتر از ۱۰۰ میلی گرم در ۱۰۰ میلی لیتر باشد) نیمه عمر فیبرینوژن و پلاسما تقریباً ۱۰۰ ساعت است. فیبرینوژن گاهی سبب تاکی کاردی و سیانوز می شود.

میزان مصرف دارو معمولاً ۲ تا ۸ گرم از راه انفوزیون آهسته داخل وریدی (به میزان ۵ تا ۱۰ میلی لیتر در دقیقه) از محلول ۱ تا ۲ درصد آن است. میزان انفوزیون در کودکان باید آهسته تر باشد.

**اشکال دارویی ژنریک:** گرد برای تزریق ۱ گرم و ۲ گرم همراه با حلال

**نامهای تجاری:** Human Plasma Fraction I ، Fibrinogen Human

## Flucytosin



$C_4H_4FN_3O$ ؛ ۵-فلوئوروسیتوزین؛ ۴-آمینو-۵-فلوئورپیریمیدین-۲-ان: یک داروی ضد قارچ است که از راه خوراکی برای درمان عفونتهای شدید عمومی و دستگاه ادراری که بوسیله قارچهای حساس از جمله کاندیدا ایجاد شده باشد، بکار می رود. دارو همچنین بصورت پماد ۱۰ درصد نیز مصرف می شود. داروی انتخابی برای درمان کرومومیکوز است. همراه با آمفوتریسین B داروی دست اول برای درمان کریپتوکوز بویژه همراه با منتریت است. بر کاندیداز مجاری ادراری نیز اثر می کند.

عوارض جانبی دارو شامل تهوع، استفراغ، اسهال و بثورات پوستی است. تیرگی شعور، توهم، سردرد، رخوت و سرگیجه کمتر دیده می شود. تغییر فعالیت کبدی در نتیجه مصرف این دارو در ۱۰ درصد بیماران دیده شده است. این تغییر قایل برگشت است. ناراحتیهای خونی از جمله کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتها ممکن است در ۵ درصد بیماران دیده شود. از



فلوسیتوزین نباید همراه داروهای آنتی نئوپلاستیک استفاده کرد. آگرا نولوسیتوز نیز گزارش شده است.

میزان مصرف دارو در روز ۵۰ تا ۱۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است که به ۴ نوبت تقسیم می شود. افراد مبتلا به نارسائی کلیوی باید میزان کمتری از دارو را دریافت کنند.

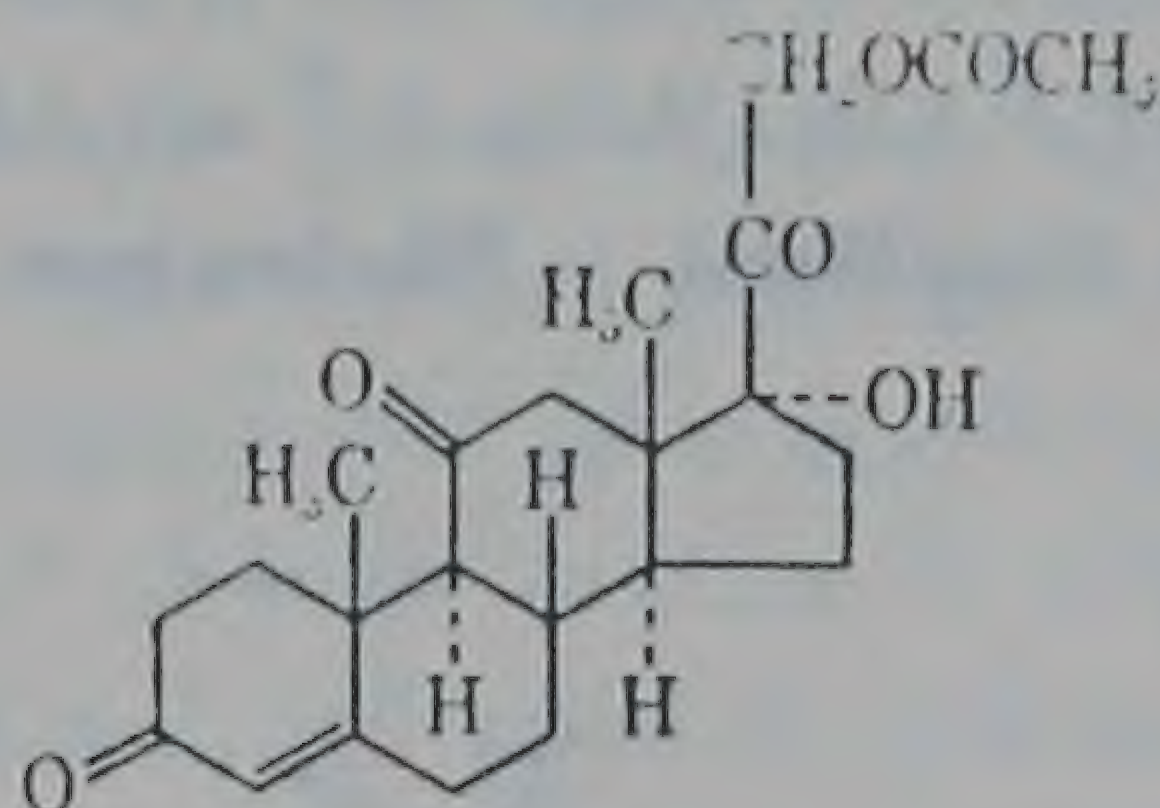
اشکال دارویی ژنریک: کپسول ۵۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Ancobon

## Fludrocort

→ Fludrocortisone Acetate

## Fludrocortisone Acetate



$C_{23}H_{32}FO_6$ ؛ فلودرو کورت، آلفا-فلوئورو هیدرو کورتیزون ۲۱-استات: یکی از کورتیکو استروئیدهای صناعی است که اثر گلوکوکورتیکوئیدی آن ۱۵ برابر اثر هیدرو کورتیزون و اثر مینرالو کورتیکوئیدی آن بیشتر از ۱۰۰ برابر داروی اخیر است. در درمان نارسائی قسمت قشری غده فوق کلیه به کار می رود. همچنین ممکن است برای افزایش حجم خون در درمان کاهش فشارخون وضعیتی از آن استفاده شود.

مواد مصرف و عوارض جانبی آن مانند سایر مینرالو کورتیکوئیدها است. نیمه عمر آن در پلاسما نیم ساعت است. میزان مصرف آن در نارسائی شدید قشر غده فوق کلیه ۱ تا ۲ میلی گرم در روز و میزان نگهدارنده دارو ۱۰۰ تا ۲۰۰ میکروگرم در روز است.

→ Betamethasone

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۰/۱ میلی گرم

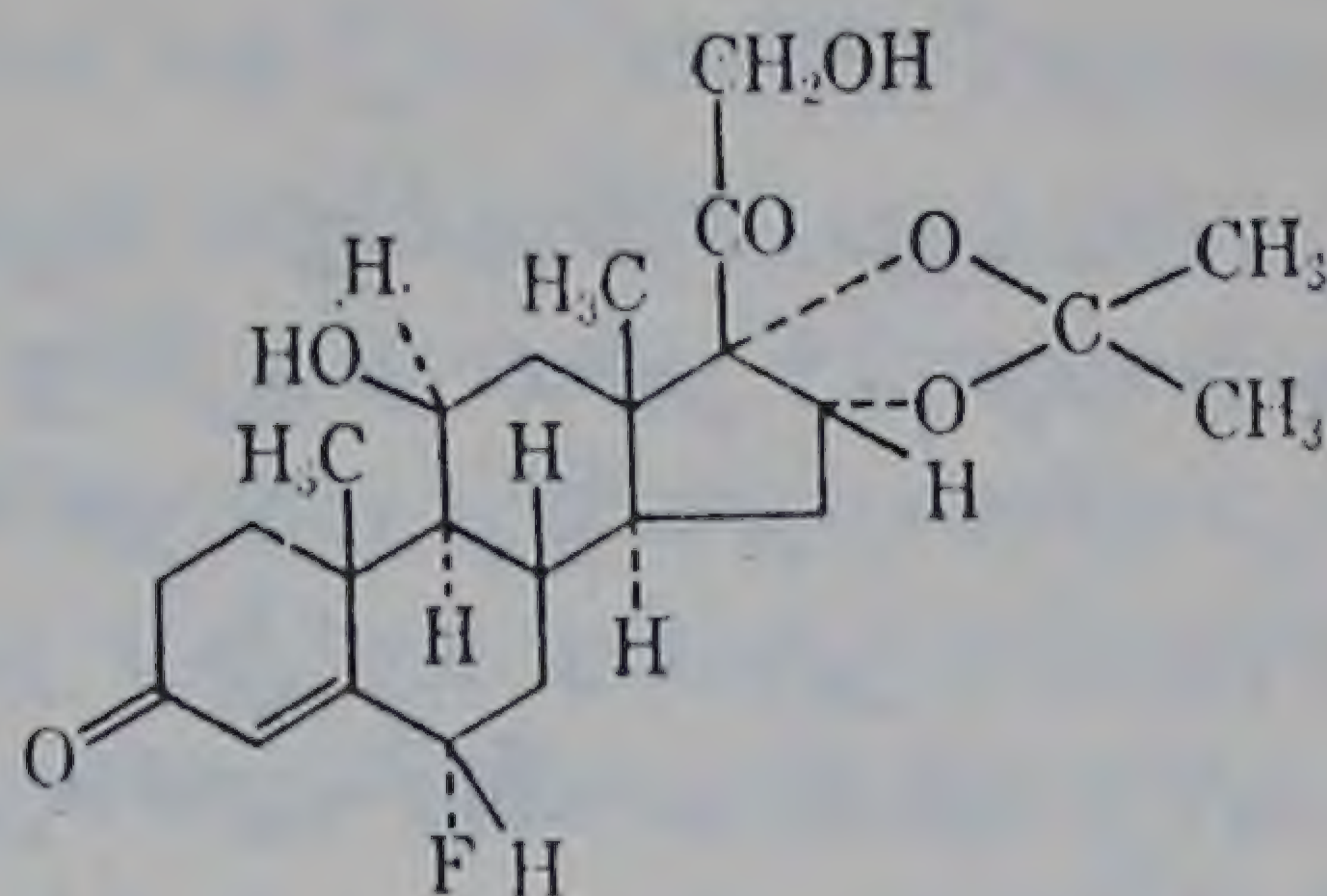
نامهای تجاری: Florinef Acetate



## Fludroxycortide

→ Flurandrenolide

## Fluocinolone Acetonide



$C_{24}H_{30}F_2O_6$ ؛ آلفا-دی فلوئورو-۱۶-آلفا-هیدروکسی پردنیزولون استوناید: یکی از گلوکوکورتیکوئیدهای صناعی با خاصیت ضد التهابی قوی است که از راه موضعی در درمان ناراحتیهای مختلف پوستی مصرف می شود. اثر ضدالتهابی موضعی این دارو قوی تر از هیدروکورتیزون است و در درمان التهاب، حساسیت و خارش پوست از آن استفاده می شود. استفاده از فلوئوسینولون استونید بطور موضعی با وجود سل، عفونت های قارچی و ضایعات ویروسی پوست ممنوع است. عوارض جانبی آن مانند عوارض جانبی سایر کورتیکوئیدهای موضعی است. اشکال دارویی آن به صورت کرم، ژل، لوسیون و یا پماد ۰/۰۲۵ تا ۰/۱۰ درصد است.

→ Beclomethasone Dipropionate

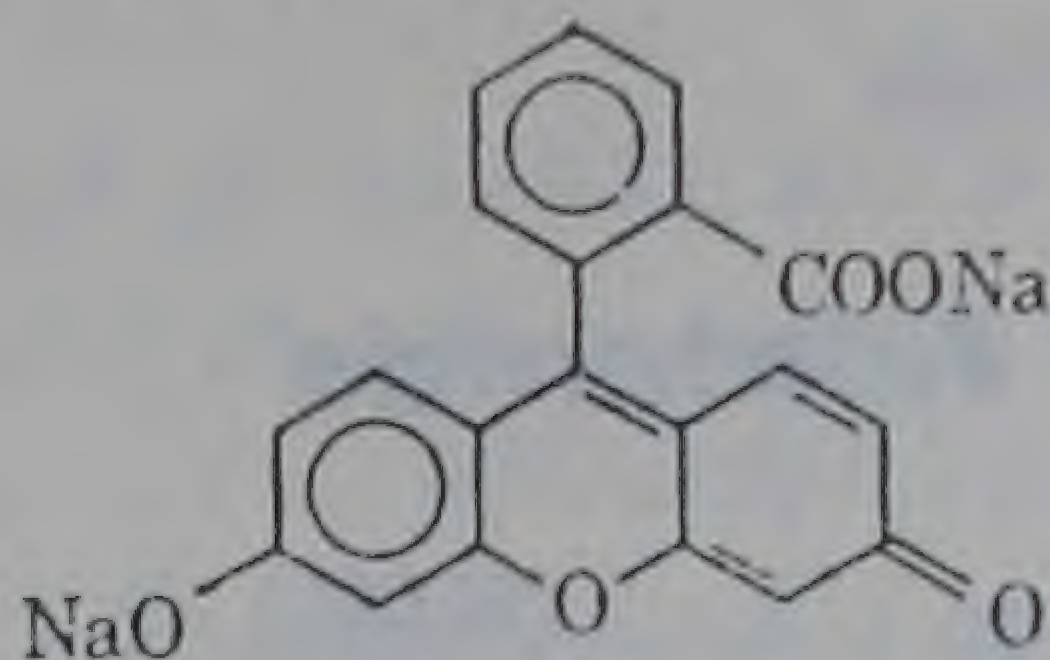
→ Betamethasone Valerate

اشکال دارویی ژنریک: پماد ۰/۰۲۵ درصد، کرم ۰/۰۲۵ درصد

نامهای تجاری: **Synalar-N** ، **Pantocream**



## Fluorescein Sodium



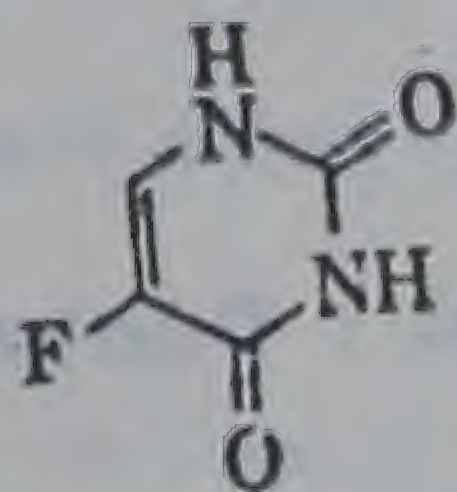
$C_{20}H_{10}Na_2O_5$  ؛ دی سدیم فلوئورسئین: دارویی است که محلول ۲ درصد آن در چشم پزشکی برای تشخیص زخم قرنیه و وجود اجسام خارجی در چشم به کار می رود. این دارو قرنیه سالم را رنگ نمی کند ولی زخمهای قرنیه را به رنگ سبز درمی آورد. و همچنین با مصرف این دارو در چشم، اطراف اجسام خارجی هاله ای به رنگ سبز به وجود می آید. از آنجایی که دارو بر روی قرنیه زخمی قرار داده می شود، باید احتیاط کرد تا آلودگی میکروبی با پسودومونا آئروژینوزا نداشته باشد زیرا چشم بیمار آسیب دیده به سهولت به پسودومونا آئروژینوزا آلوده شده و میتواند منجر به کوری شود.

این دارو ممکن است به صورت تزریق سریع داخل وریدی به میزان ۴ میلی لیتر از محلول ۲۰ درصد برای تعیین زمان گردش خون و کفایت گردش خون بکار رود. برای مرئی شدن کیسه مثانه و مجاری صفراوی ۱۰ میلی لیتر از محلول ۵ درصد از راه داخل وریدی ۴ ساعت پیش از جراحی مصرف می شود. پس از تزریق داخل وریدی دارو ممکن است تهوع، استفراغ، سنکوپ و کهیر دیده شود. پوست و ادرار نیز ممکن است بطور موقت رنگی شود. مقدار مصرف برای کودکان ۱۵/۴ میلی گرم بازاء هر کیلو وزن از محلول ۵ درصد است.

اشکال دارویی ژنریک: قطره چشمی ۲ درصد، آمپول ۵ و ۱۰ درصد.

نامهای تجاری: Funduscein ، Uranin

## Fluorouracil



$C_4H_3FN_2O_2$  ؛ ۵ - فلوئورواوراسیل؛ ۵ - فلوئوروپیریمیدین - ۲ (H، H۳) - دیون: یک داروی ضد سرطان از گروه آنتی متابولیتها است.



آنتی متابولیت اوراسیل است و مانع تبدیل اسید دزو کسی اوریدیلک به اسید تیمیدیلک می شود. این دارو برای تسکین موقتی سرطان غیر قابل عمل دستگاه گوارش، پستان و لوزالمعده بکار می رود. مقادیر درمانی آن خیلی به مقادیر سمی نزدیک است و مرگ در نتیجه مصرف آن گزارش شده است. معمولاً شروع درمان باید در بیمارستان باشد.

کاهش لکوسیتها شایعترین عارضه جانبی دارو است. سایر عوارض جانبی شامل تهوع، استفراغ، بی اشتها، التهاب پوست، پیگمانتاسیون، طاسی سر، التهاب عمومی مخاط دهان، اسهال، زخم و خونریزی معده، عدم کنترل عضلات، تب، خونریزی و کاهش ترومبوسیتها است. پس از مصرف موضعی دارو واکنشهای التهابی و حساسیت به نور گزارش شده است. عوارض سمی آن ممکن است شدید و در بعضی مواقع کشنده باشد. نیمه عمر آن در پلاسما در حدود ۱۵ دقیقه است.

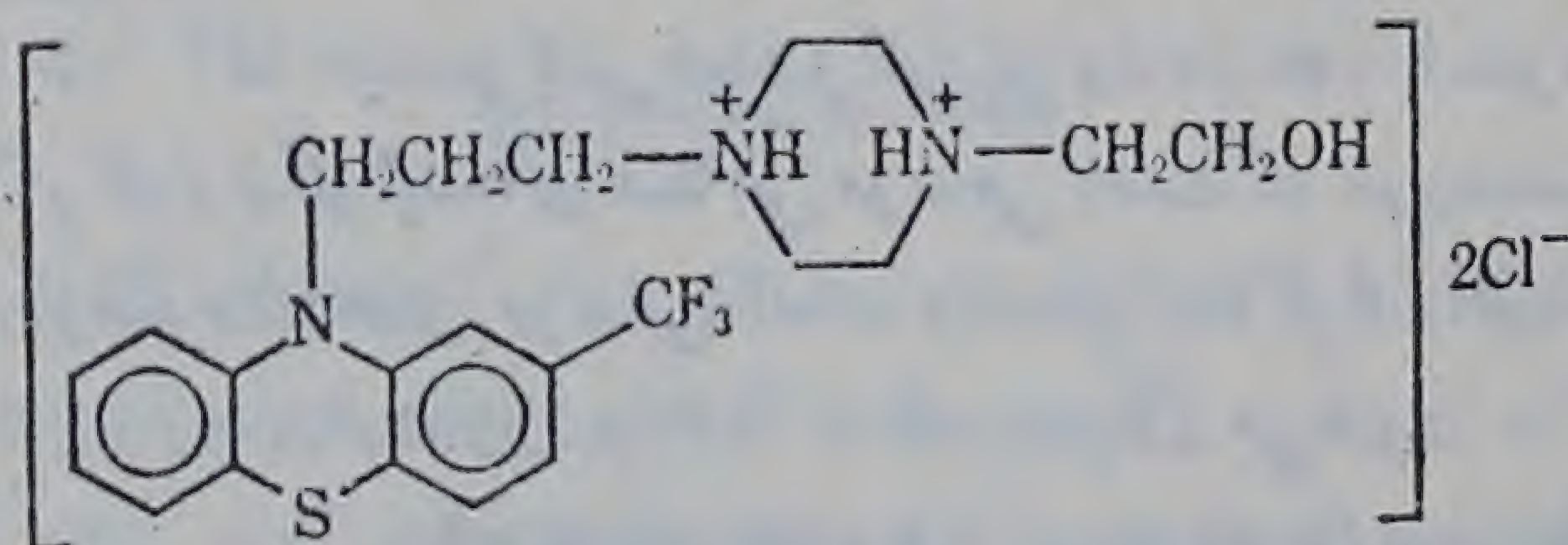
میزان تجویز دارو از راه داخل وریدی در ابتدای درمان ۱۲ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز به مدت ۴ روز است. سپس اگر عوارض سمی دیده نشد در روز ششم، هشتم، دهم و دوازدهم نیز هر روز ۶ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن تجویز می شود.

در روز دوازدهم باید تجویز دارو را قطع کرد و سپس درمان نگهدارنده را شروع کرد که به صورت زیر است: می توان رژیم گفته شده در بالا را هر ماه تکرار کرد و یا این که ۱۰ تا ۱۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن هر هفته یکجا تجویز کرد. روش اخیر بهتر از روش قبلی است.

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۵۰ میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: Fluorouracil

## Fluphenazine Hydrochloride



$\text{C}_{22}\text{H}_{26}\text{F}_3\text{N}_3\text{OS} \cdot 2\text{HCl}$ ؛ تری فلو متازین هایدروکلراید، ۱۰ —

{ ۴ — [ ۴ — ( ۲ — هیدروکسی اتیل ) پیرازین — ۱ — یل ] — پروپیل } — ۲ — تری فلوئورومتیل فنوتیازین دی هایدروکلراید: یک مشتق تری فلوئورومتیل فنوتیازین



است که برای درمان علائم اختلالات روانی بکار میرود. اثر و موارد استعمال آن شبیه به کلرپرومازین هایدروکلراید است ولی این دارو اثر آرامبخش و ضد استفراغ بیشتر و اثر مسکن کمتری نسبت به کلرپرومازین دارد. این نمک دارو بصورت خوراکی و نمک دکانوات آن بصورت تزریق عضلانی و یا زیرجلدی مصرف می شود که متوسط طول اثر آن دو هفته است. عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن نیز شبیه به کلرپرومازین است. در بیماران دارای سابقه اختلالات تشنجی باید با احتیاط بکار رود.

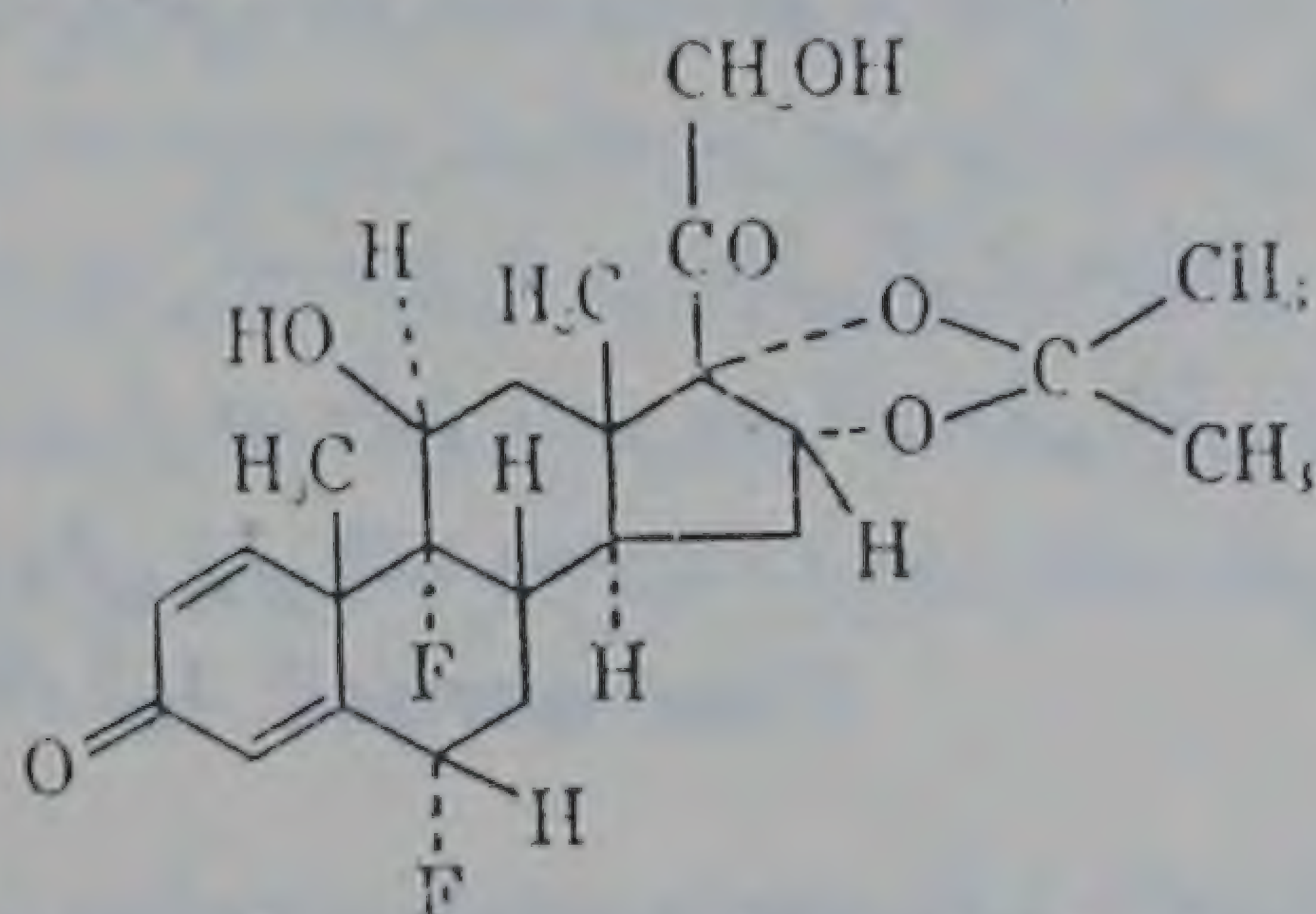
مقدار مصرف آن در درمان هیجان بشکل خوراکی ۱ تا ۲ میلی گرم در روز است. برای کودکان ۵/۲۵ تا ۱ میلی گرم در روز تجویز می شود. بیخطری استفاده از این دارو در کودکان به اثبات نرسیده است. در ناراحتیهای عصبی و شیزوفرنی تا ۱۵ میلی گرم در روز تجویز می شود. مقدار تجویز این دارو در افراد مسن باید کمتر باشد.

→ Chlorpromazine Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱ و ۲ میلی گرم.

نامهای تجاری: **Sevinol** ، **Permitil** ، **Moditen**

## Flurandrenolide



$C_{24}H_{33}FO_6$ ؛ فلورآندرونولون؛ فلودروکسی کورتید؛ آلفا -

فلوئورو - ۱۶ آلفا هیدروکسی هیدروکورتیزون ۱۶، ۱۷ استوناید؛ این دارو یکی از گلوکوکورتیکوئیدهای صناعی موضعی است که مورد مصرف آن مانند سایر کورتیکوسترئوئیدهای موضعی است و به صورت کرم، لوسیون و یا پماد ۰/۰۱۲۵ تا ۰/۰۵ درصد روزی ۲ تا ۳ بار مصرف می شود.

→ Beclomethasone Dipropionate

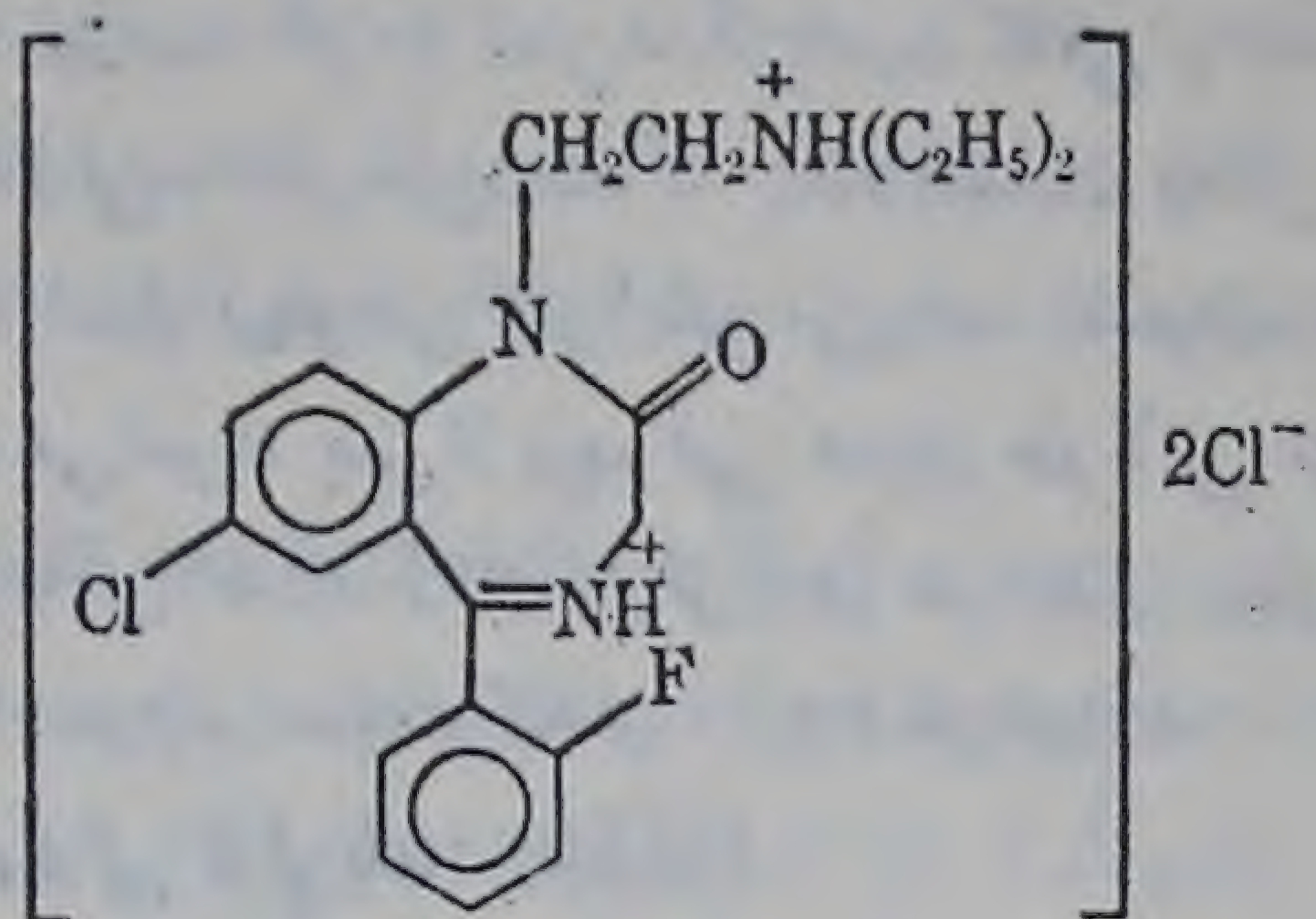
→ Betamethasone Valerate.

اشکال دارویی ژنریک: کرم ۰/۰۵ درصد، پماد ۰/۰۵ درصد.

نامهای تجاری: **Cordran Acetonide**



# Flurazepam Hydrochloride



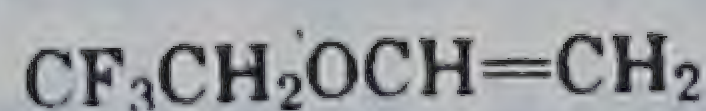
فلورازپام دی‌هایدرو کلراید: یکی از مشتق‌های بنزود یازپین است که خاصیت خواب‌آور آن شبیه نیترازپام است. اثر خواب‌آور آن ۲۰ تا ۴۵ دقیقه پس از تجویز دارو ظاهر می‌شود و ۷ تا ۸ ساعت باقی می‌ماند. خواب‌آلودگی، خمارگی و گیجی، پس از مصرف دارو به عنوان خواب‌آور، گزارش شده است. کودکانی که مقادیر زیادی از دارو را دریافت می‌کنند ممکن است دچار افزایش ترشح خلط و بزاق شوند. مصرف مقادیر زیاد آن معمولاً عوارض خطرناک و شدید ایجاد نمی‌کند.

میزان مصرف آن در افراد بالغ معادل ۳۰ میلی گرم فلورازپام در هنگام خواب است ولی در افراد مسن و ضعیف در ابتدای درمان ۱۵ میلی گرم تجویز می‌شود. ۳۵/۶ میلی گرم فلورازپام دی‌هایدرو کلراید معادل ۳۰ میلی گرم فلورازپام است. استفاده از این دارو در کودکان کمتر از ۱۵ سال توصیه نمی‌شود.

اشکال دارویی ژنریک: کپسول ۱۵ میلی گرم.

نامهای تجاری: Dalmane

## Fluroxene



$\text{C}_4\text{H}_5\text{F}_3\text{O}$ ؛ ۲،۲،۲-تری‌فلوئورو اتوکسی اتیلن: یک داروی استنشاقی است که برای بیهوشی بکار می‌رود. اثر ضد دردی خوبی دارد ولی اثر شل‌کنندگی عضلانی آن ضعیف است. این دارو ممکن است به همراه اکسیژن و یا مخلوط اکسیژن و نیتروژن اکساید به کار رود. غلظت‌های بیشتر از ۴ درصد آن قابل اشتغال و انفجار است. برای بیهوش کردن از مایع ۶ تا ۱۵ درصد حجم به حجم دارو استفاده می‌شود و سپس به دنبال آن برای ادامه بیهوشی محلول ۳ تا ۱۲

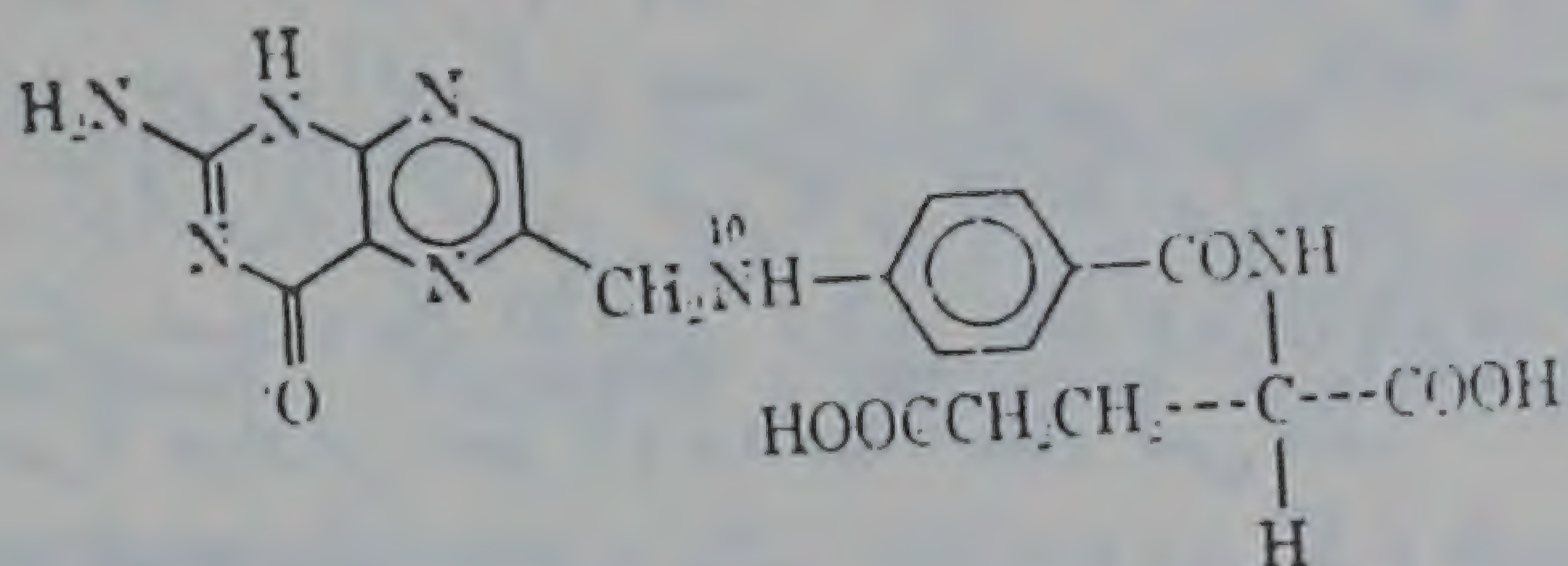


درصد به کار می رود. اگر با ۷۵ درصد نیتروژن اکساید و ۲۵ درصد اکسیژن بکار رود غلظت‌های تا ۲ درصد فلوروکسن ممکن است کافی باشد. دارو باعث تضعیف عضله قلب می شود ولی به نظر نمی رسد که آن را نسبت به اثر کاتشولامین ها حساس کند. همانطور که عمق بیهوشی افزایش می یابد تضعیف تنفسی و کاهش فشار شریانی نیز دیده می شود. پس از بیهوشی عمیق طولانی تهوع و استفراغ پس از عمل جراحی عادی است. زمان خونریزی در خلال بیهوشی طولانی می شود چندین گزارش در مورد سمیت کبدی دارو وجود دارد.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk

نامهای تجاری: Fluoromar

## Folic Acid



$C_{19}H_{19}N_7O_6$ ؛ فولاسین ؛ پتروپیل گلو تامیک اسید؛ ان- پارا - (۲) - آمینو-۴- هیدروکسی پترید - ۶ - ایل متیل آمینو) بنزوئیل L (+) - گلو تامیک اسید: اسید فولیک یکی از اعضای گروه ویتامین B است. بدون این ماده سلولهای زنده قادر به تقسیم نیستند و تقسیم در مرحله متافاز متوقف می شود. این مکانیسم اساس درمان سرطان است. اسید فولیک در بدن به تترائید- روفولات احیاء می شود که ماده اخیر کو آنزیم بسیاری از واکنش های متابولیکی است. همچنین وجود این ماده برای تولید طبیعی گلبولهای قرمز خون ضروری است. کمبود آن باعث کاهش وزن، اسهال، التهاب زبان و عوارض خونی می شود تجویز این ماده در کم خونی مگالوبلاستی نوزادان و کم خونی دوران آبستنی پلاگر واسپرو اثر خونسازی دارد. در درمان کم خونی ناشی از فقر آهن و لوسمی و عفونت ها و کم خونی به همراه تضعیف مغز استخوان اثری ندارد. این ویتامین سرعت از دستگاه گوارش و محل تزریق جذب میشود. ذخیره فولات بدن در افراد سالم معمولاً ۵ تا ۱۵ میلی گرم است که نصف این مقدار در کبد است. میزان مورد نیاز روزانه این ماده که از طریق رژیم غذایی وارد بدن می شود در حدود ۲۵۵ میکرو گرم است.



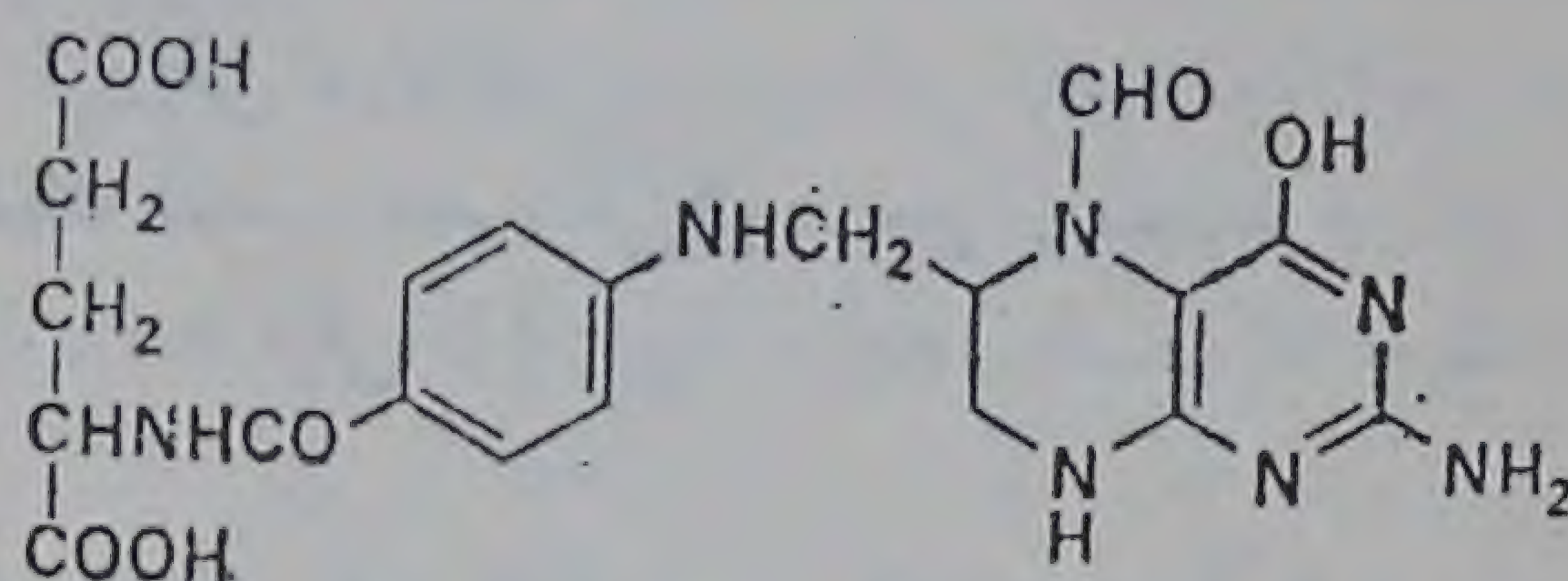
اسید فولیک معمولاً به خوبی تحمل می شود ولی هیچگاه نباید برای درمان کم خونی پر نیسیوز آن را به تنهایی و یا به همراه مقادیر کم ویتامین B<sub>12</sub> تجویز کرد. مصرف مقادیر زیاد و یا طولانی دارو ممکن است غلظت خونی ویتامین B<sub>12</sub> را کاهش دهد. بنابراین وجود اسید فولیک در فرآورده های مولتی ویتامین خطرناک است.

میزان تجویز آن برای بزرگسالان و کودکان تا حداکثر ۱ میلی گرم در روز است. در موارد مقاوم ممکن است مقادیر بیشتر تجویز شود. میزان نگهدارنده در شیرخواران ۰/۱ میلی گرم، در کودکان کوچکتر از ۴ سال تا ۰/۳ میلی گرم، کودکان بزرگتر از ۴ سال و بزرگسالان ۰/۴ میلی گرم و در خانمهای باردار و در دوران شیردهی ۰/۸ میلی گرم در روز است.

اشکال دارویی ژنریک: قرص یک میلی گرم.

نامهای تجاری: **Folacid , Fefol , Autrin**

## Folinic Acid



$C_{20}H_{23}N_7O_7, 3H_2O$ ؛ لکوورین؛ ان- [پارا- (۱-آمینو-۵-فرمیل ۵، ۶، ۷، ۸-تتراهیدرو-۴-هیدروکسی پتریدین-۶-یل متیل آمینو) بنزوئیل] -L-(+) گلو-وتامیک اسید: اسید فولینیک فرآورده واسطه ای متابولیسم اسید فولیک در بدن است. در این تبدیل وجود اسید آسکوربیک ضروری است. این ماده بیشتر به صورت نمک کلسیم (کلسیم لکوورین) به عنوان پادزهر آنتا گونیستهای اسید فولیک (نظیر متوترکسات) به کار می رود. مواد اخیر مانع تبدیل اسید فولیک به اسید فولینیک می شوند. موارد مصرف آن شامل موارد مصرف اسید فولیک نیز هست ولی در این موارد بر اسید فولیک برتری ندارد جز آنکه از نظر مقابله با اثرهای شدید آنتا گونیستهای اسید فولیک بر اسید فولیک مزیت بیشتری دارد. نمک کلسیم آن به صورت تزریق داخل عضلانی مصرف می شود.

میزان تجویز آن به شکل کلسیم لکوورین در کم خونی مگالوبلاستیک یک میلی گرم در روز از راه عضلانی و به عنوان پادزهر آنتا گونیستهای اسید



فوليك معادل وزن آنتا گونیست به کار رفته است.

→ Folic Acid

اشكال داروئی ژنريك : آمپول ۳ میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: **Calcium Folate**

## Fosfestrol Sodium

$C_{18}H_{20}Na_2O_8P_2$ ؛ دی اتیل استیل بسترول دی فسفات دی سدیم :  
اثر آن شبیه به استرادیول است و برای درمان سرطان پروستات به کار می رود.  
بر خلاف استیل بسترول، نمك دی سدیم فسفسترول در آب محلول است. وقتی  
كه يك اثر سریع مورد نیاز ممكن است به صورت داخل وریدی به کار می رود.  
عوارض جانبی دارو نیز شبیه به استرادیول است.

میزان مصرف آن معمولاً ۵۰۰ میلی گرم به صورت داخل وریدی در  
روز اول و به دنبال آن ۱ گرم در روز به مدت ۵ روز و سپس ۲۵۰ تا ۵۰۰ میلی  
گرم يك یا ۲ بار در هفته برای ادامه درمان است. دارو هر بار با ۳۰۰ میلی لیتر  
كلرور سدیم تزریقی و یا دکستروز تزریقی به صورت انفوزیون داخل وریدی  
در طول مدت يك ساعت تجویز می شود. میزان فسفسترول خوراکی برای ادامه  
درمان ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز است كه به يك بار در روز کاهش  
می یابد.

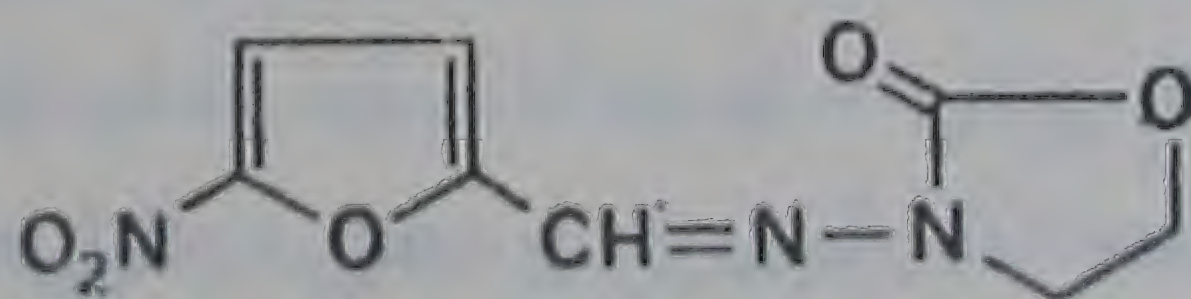
اشكال داروئی ژنريك: آمپول ۲۷۶ میلی گرم در ۵ میلی لیتر، قرص  
۱۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: **Honvan**

Fulacin → Folic Acid

Furaciline → Nitrofurazone

## Furazolidone



$C_8H_7N_3O_5$ ؛ ۳- (۵- نیترو فور فوریلیدن آمینو) -۲- اکسازولیدونن:

يك نیترو فوران است كه اثر ضد باكتري و ضد پروتوزوا دارد. برای درمان اسهال

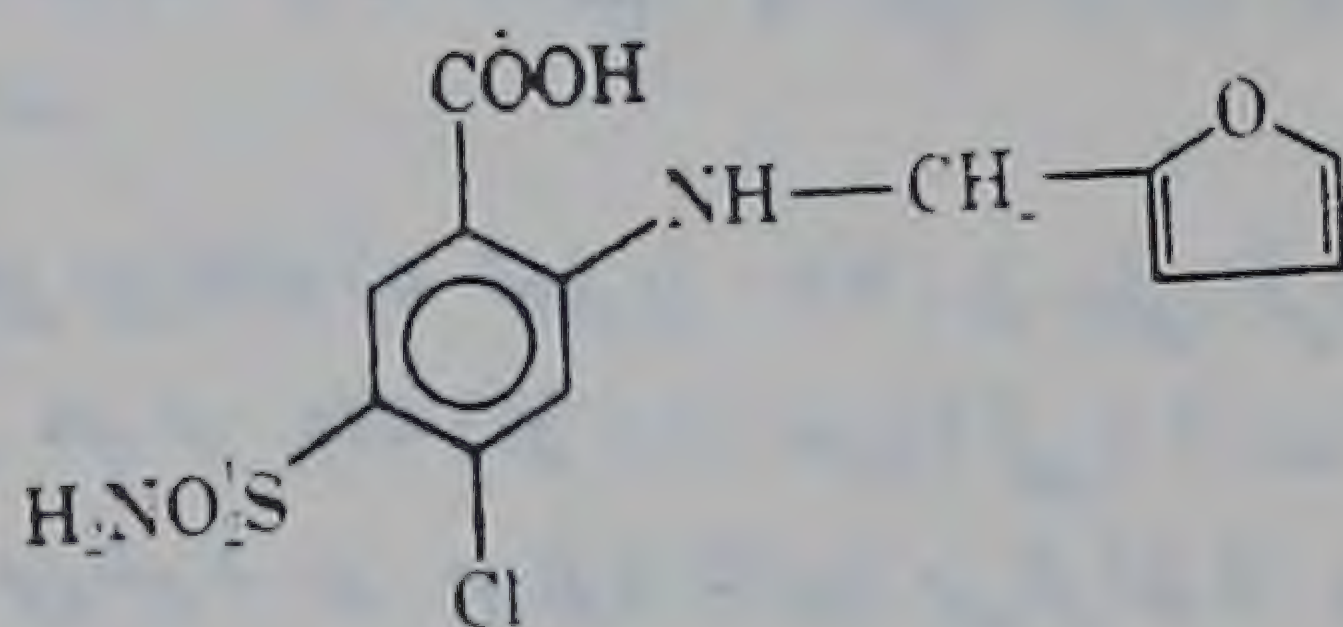


والتهاب معدی - روده‌ای بامنشاء میکروبی و پروتوزوآئی مصرف می‌شود. به‌همراه مصرف دارو ممکن است سردرد، تهوع و استفراغ دیده‌شود. راش‌های تاولی یا شبه سرخکی بامصرف مقادیر زیاد دارو دیده شده‌است که با کاهش میزان مصرف این راشها نیز از بین می‌رود. اگر آنولوسیتوز نیز گزارش شده است. آنمی همولیتیک شدید نیز در بیمارانی که مبتلا به کمبود ژنتیکی گلوکز-۶- فسفات دئیدروژناز هستند ممکن است دیده شود. برای نوزادان کوچکتر از یک ماه نباید تجویز شود. در دوران بارداری و شیردهی باید با احتیاط مصرف شود.

میزان مصرف آن ۱۰۰ میلی گرم ۴ بار در روز به مدت ۲ تا ۵ روز برای بزرگسالان و ۵ میلی گرم بازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز برای کودکان است. اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: **Furoxone , Furan , Furaben , Diarex**  
**Parazolin**

## Furosemide



$C_{12}H_{11}ClN_2O_5S$ ؛ فوروسماید؛ ۴ - کلرو - ان - فورفوریل - ۵ - سولفاموئیل آنترانیلک اسید؛ فوروسماید یکی از ادرار آورهای قوی با اثر سریع است. یک ساعت پس از تجویز خوراکی اثر آن ظاهر شده و در حدود ۴ ساعت باقی می‌ماند. پس از تجویز داخل وریدی نیز در فاصله ۵ دقیقه اثر ظاهر شده و دو ساعت باقی می‌ماند. اثر آن در مهار جذب مجدد الکترولیتها در لوله‌های پاروکسیمال و دیستال و همچنین در نارسائی کلیوی و درمان مسمومیت با داروها (نظیر باریتوراتها) به کار می‌رود. ممکن است تجویز آن در بیمارانی که به ادرار آورهای تیازیدی جواب نمیدهند مؤثر باشد. از فوروسماید برای درمان خیز همراه با نارسائی احتقانی قلب، سیروز کبد و بیماریهای کلیوی از جمله سندروم نفروتیک استفاده می‌شود. عوارض جانبی آن تهوع، اسهال، راش پوستی و کاهش فشار خون است. مصرف مقادیر زیاد و یا مقادیر معمولی دارو به مدت طولانی ممکن است



باعث از دست دادن مقادیر قابل توجهی آب و الکترولیتها و در نتیجه ایجاد ضعف، گرفتگی عضلانی، بیحس نسبی، بیاشتهایی و سایر علائم ناشی از کمبود سدیم و یا پتاسیم شود. اگر آنولوسیتوز، کم خونی آپلاستیک، ترومبوسیتوپنی و نوتروپنی نیز در نتیجه مصرف فوروسماید گزارش شده است.

اگر سرعت انفوزیون دارو بیش تر از ۴ میلی گرم در دقیقه باشد ممکن است کری زود گذر دیده شود. نیمه عمر آن در پلاسما ۲۹/۵ دقیقه و تصفیه کلیوی آن ۱۶۲ میلی لیتر در دقیقه است.

برای درمان مسمومیت دارو می توانی بیمار را وادار به استفراغ کرد و یا معده را تخلیه کرد و شستشو داد. کمبود پتاسیم را نیز ممکن است با تجویز کلرور پتاسیم درمان کرد. تعادل الکترولیت و مایعات بدن را نیز باید حفظ کرد.

استفاده از این دارو در بی ادراری، کوما و بیماران حساس به دارو ممنوع است.

بیماران تحت درمان با فوروسماید باید در فواصل منظم برای اندازه گیری غلظت ازت اوره خون، سدیم، پتاسیم، کلرور و انیدرید کربنیک تحت آزمایش قرار گیرند.

در درمان خیز میزان اولیه تجویز ۴۰ تا ۸۰ میلی گرم یک روز در میان و یا در ۳ روز پشت سر هم در هفته (از راه خوراکی) است که میزان روزانه در يك نوبت تجویز می شود. در موارد شدید می توان تا ۶۰۰ میلی گرم در روز نیز تجویز کرد. در درمان نارسائی شدید و یا مزمن کلیوی ۲۵۰ میلی گرم دارو در ۲۲۵ میلی لیتر کلرور سدیم تزریقی از راه انفوزیون وریدی تجویز می شود. در صورت لزوم می توان يك ساعت بعد از آن ۵۰۰ میلی گرم آن را در ۴۰۰ میلی لیتر کلرور سدیم تجویز کرد. اگر جواب بیمار به دارو کافی نبود می توان يك گرم دیگر در ۴۰۰ میلی لیتر کلرور سدیم از راه انفوزیون وریدی به بیمار داد. اگر درمان مؤثر بود می توان تا ۱ گرم دارو را در روز تجویز کرد و یا این که درمان را از راه خوراکی ادامه داد. در درمان نارسائی مزمن کلیوی، میزان اولیه تجویز از راه خوراکی ۲۵۰ میلی گرم است که در صورت لزوم هر ۴ تا ۶ ساعت ۲۵۰ میلی گرم به آن اضافه می شود تا این که به میزان مناسب برسد. حداکثر میزان تجویز در روز ۲ گرم است. میزان مصرفی این دارو در درمان فشار خون مزمن ۴۰ میلی گرم ۲ بار در روز است. در فشار خون شدید ممکن است ۲۰ تا ۴۰ میلی گرم از آن از راه داخل وریدی



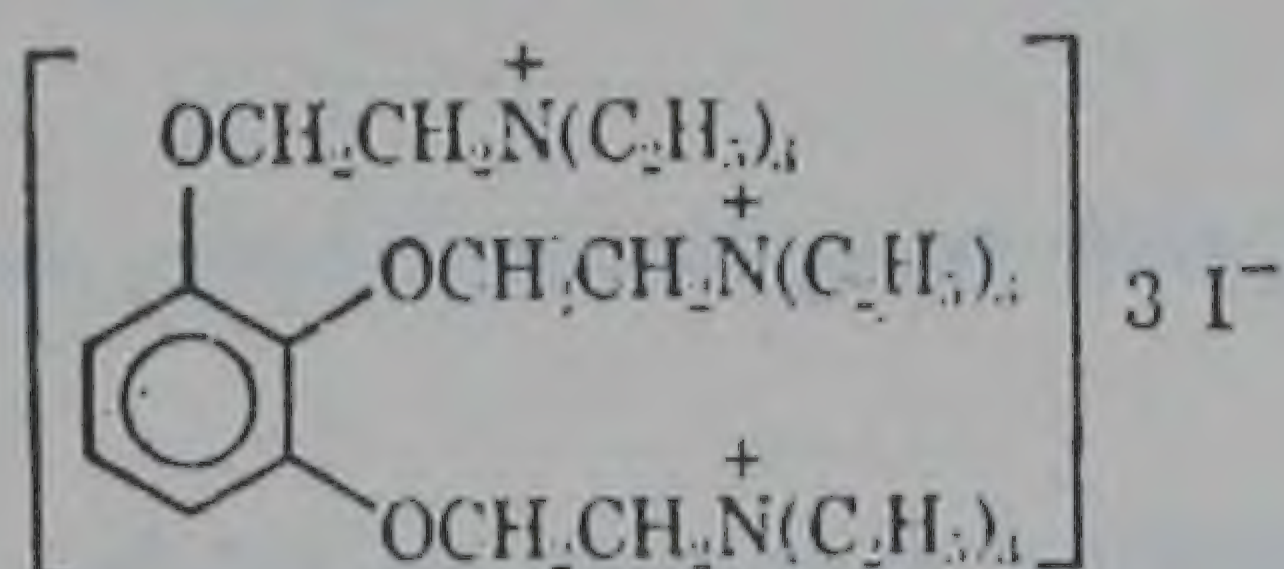
در طول ۱ تا ۲ دقیقه تجویز شود.  
اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۱۰ میلی گرم در هر میلی لیتر،  
قرص ۴۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: **Terbolan , Lasix Diurex**



# G

## Gallamine Triethiodide



$\text{C}_{30}\text{H}_{60}\text{I}_3\text{N}_3\text{O}_3$  ؛ بنکورین آیوداید؛ ۲،۲،۴ - بنزن - ۳،۲،۱ -  
 تریلوکسی (تری - (تترااتیل آمونیم) تری - آیوداید : یکی از داروهای  
 شل کننده عضلانی از گروه غیر دپولاریزه کننده ها است و اثر آن شبیه به  
 توبوکورارین کلراید است. انبساط عضلانی بین ۱ تا ۲ دقیقه پس از تجویز  
 دارو ظاهر می شود و در حدود ۲۰ تا ۳۰ دقیقه باقی می ماند. این دارو به  
 همراه داروهای بیهوشی برای شل کردن عضلات در اعمال جراحی به کار  
 می رود.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن شبیه به توبوکورارین -  
 کلراید است.

میران مصرف آن در ابتدا ۱ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن  
 به صورت داخل وریدی تا حداکثر ۱۰۰ میلی گرم در هر بار تجویز است که  
 در صورت لزوم هر ۳۰ تا ۴۰ دقیقه یک بار تکرار می شود. اگر از  
 بیهوش داروهای نظیر اتریاسیکلوپروپان نیز استفاده میشود این مقدار مصرف  
 باید کاهش یابد.

→ Tubocuarine Chloride

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۴۰ میلی گرم در هر ۲  
 میلی لیتر.

نامهای تجاری: Flaxedil



## Gamma Benzene Hexachloride

$C_6H_6Cl_6$ : هگزایسید؛ لیندان؛ HCH؛ ایزومر گاما ۱،۲،۳،۴،۵،۶--  
هگزا کلروسیکلو هگزان: نوعی داروی حشره کش، لارو کش و آکساریسید است. بصورت اسپری و محلولهای ۵/۵ تا ۵/۱ درصد برای از بین بردن حشره ها به کار می رود. ممکن است به منظور تسریع اثر کشندگی دارو، به همراه سایر حشره کش ها نظیر عصاره پیرتروم مصرف شود. داروی انتخابی برای درمان ابتلاء به شپش است. معمولاً کرم یک درصد آن تمام اکتوپارازیت ها (انگلهای خارجی) را از بین میبرد. پس از استفاده از این دارو تمام لباسها و ملافه ها را باید جوشانند تا از ابتلاء مجدد جلوگیری شود.

امولسیون ۱ در صد آن بطور موضعی در درمان جرب بکار می رود. برای این منظور لوسیون آن بشکل لایه نازکی بر سرتاسر بدن مالیده میشود و بمدت ۲۴ ساعت پاک نمیشود. حشره کش های کلردار ممکن است باعث تحریک دستگاه عصبی مرکزی شوند.

مسمومیت ممکن است در نتیجه خوردن و استنشاق اتفاقی دارو و یا جذب جلدی آن ظاهر شود. علائم مسمومیت حاد شامل استفراغ و اسهال، بی حسی نسبی، هیجان، تلو تلو خوردن و خستگی و سپس بدنبال آن لرزش، تشنج، کوما و احتمالاً خیزریوی است. تنفس در ابتدا ممکن است تحریک شود ولی بعداً تضعیف می شود.

علائم مسمومیت مزمن شامل سردرد، اذیت دادن اشتهای، ضعف عضلانی و لرزش است. گاهیگاهی دژنراسیون کبدی به همراه تغییر عناصر خونی منجر به کمخونی و لکوسیتوز گزارش شده است. آسیب کلیوی ممکن است دیده شود.

گزارش شده است که حشره کش های کلردار، متابولیسم هورمونهای استروئیدی مانند تستوسترون و همچنین بعضی داروهای را که متابولیسم آنها در کبد صورت می گیرد، افزایش می دهند. گاما بنزن هگزا کلراید وقتی بصورت موضعی با غلظتهای معمول بکار می رود زیاد برای انسان سمی نیست ولی اگر خورده شود ایجاد تشنج می کند. حداکثر غلظت مجاز در اتمسفر ۵۰۰ میکرو گرم در هر متر مکعب است. اگر این ماده توسط مسموم خورده شده باشد باید معده را با تحریک استفراغ و شستشو تخلیه کرد. لباس آلوده را باید از تن خارج کرد و پوست را با صابون و آب شست. می توان یک مسهل نمکی تجویز کرد و تحریک یا تشنج ایجاد شده را با تجویز یک باربیتورات محلول، دیازپام و یا پارالیدئید کنترل کرد.



تنفس مصنوعی ممکن است مورد نیاز باشد. از تجویز مواد روغنی، شیر و آدرنالین باید خودداری کرد.

اشکال دارویی ژنریک: لوسیون یک درصد، شامپو یک درصد.

نامهای تجاری: **Kwell, Lorexane, Gammexane**

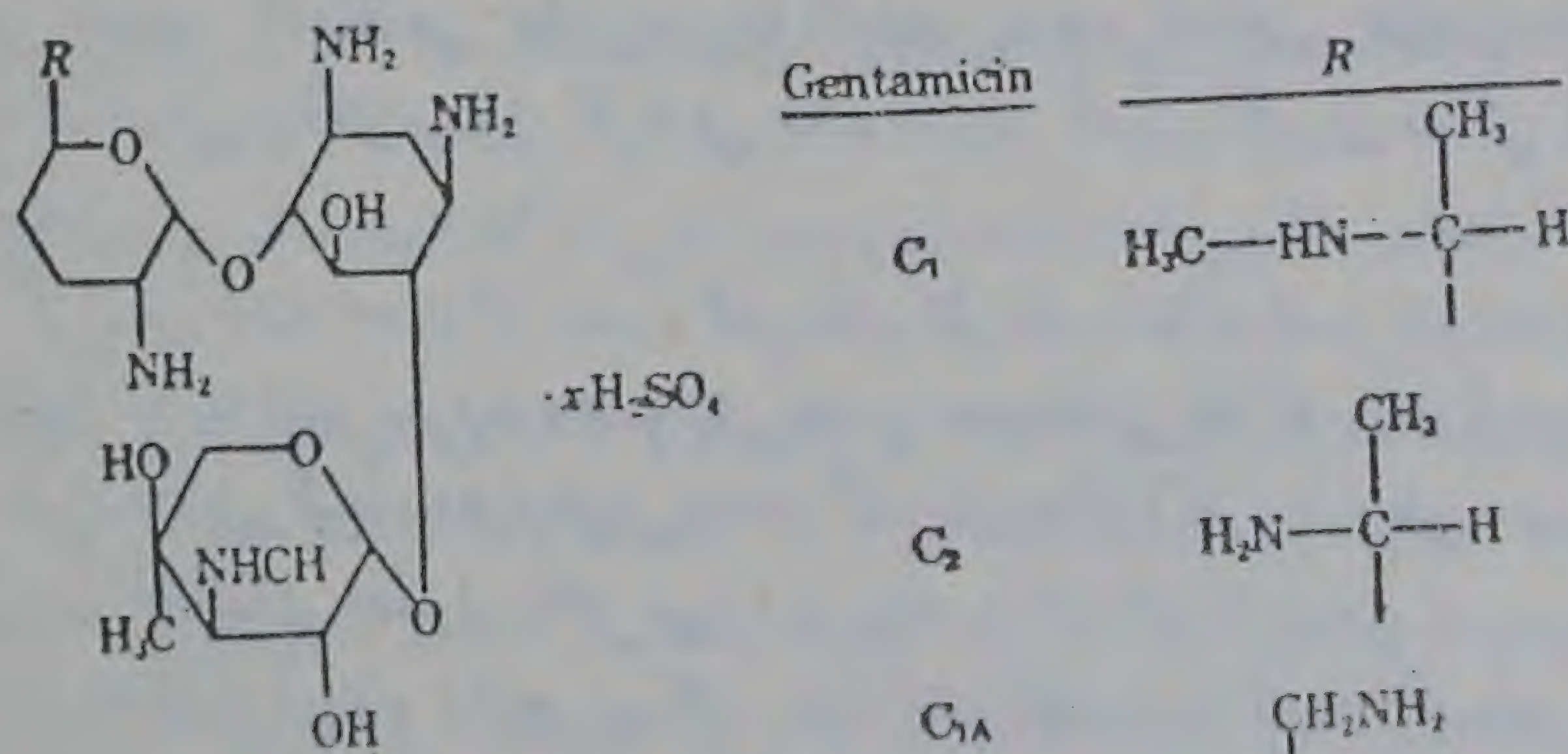
## Gelatin

پروتئینی است از گروه اسکالروپروتئین ها که به شکل بی آب (کولاژن) در استخوان وجود دارد و در اثر جوشاندن استخوان، پوست و سایر بافت های جانوری با اسیدهای رقیق کلاژن به ژلاتین تبدیل میشود. محلول های یک درصد و یا غلیظ تر آن پس از سرد شدن به ژله تبدیل میشوند. بشکل خوراکی برای درمان شکستگی ناخن ها و نقایص غیر قارچی ناخن ها بکار میرود ولی تأثیر آن کاملاً ثابت نشده است. نوعی از آن که از کلاژن استخوان گاو بدست می آید به صورت محلول ۴ تا ۶ درصد استریل و بی پیروژن و غیر آنتی ژن در کلرورسدیم ایزواسمز بعنوان جانشین شونده پلاسما و یا برای امولسیون کردن چربی ها (هنگام تزریق داخل وریدی) به کار می رود.

اشکال دارویی ژنریک: انفوزیون داخل وریدی

نامهای تجاری: **Gelofusine**

## Gentamicin Sulfate



آنتی بیوتیکی است که بوسیله میکرومنوسپورا پورپورا تولید می شود. جنتامیسین مخلوطی از جنتامیسین  $\text{C}_1, \text{A}, \text{C}_2, \text{C}_3$  است. این دارو در درمان سپتی سمی و سایر عفونت های شدید ناشی از ارگانیزم های گرم منفی بکار می رود. برای جلوگیری از مقاومت نسبت به جنتامیسین، این دارو اغلب به همراه کاربنی سیلین تجویز



می‌شود. هنگام درمان عفونتهای دستگاه ادراری با این دارو باید اسیدیتۀ ادرار را به بالای ۷ برسانیم برای درمان بیشتر عفونت‌ها غلظت ۴ تا ۶ میکروگرم از آن در هر میلی لیتر پلاسما لازم است. تنها آنتی بیوتیکی است که هم بر روی پروتئوس و هم بر روی پseudomonas مؤثر است و بدینجهت غالباً (و گاهی بدون قاعده) برای درمان عفونت‌های دستگاه ادراری بکار می‌رود. این دارو همچنین بصورت موضعی با غلظتهای ۱/۵ تا ۳/۵ درصد برای درمان زرده زخم، زخمهای عفونی بستر، سوختگی‌ها، پیودرمات و عفونتهای خارجی چشم مصرف می‌شود.

عوارض جانبی آن مانند سولفات نشو مایسین است. یک عارضۀ مشخص این دارو سمیت کلیوی است. عوارض جانبی نادر دارو کم خونی، پورپورا، تشنج و افزایش غلظت سرمی بیلی روبین است.

میزان مصرف آن بصورت تزریق داخل عضلانی ۴۰۰ تا ۸۰۰ واحد (۴۰۰ تا ۸۰۰ میکروگرم) به ازای هر کیلوگرم وزن بدن هر ۸ ساعت است. در عفونتهای شدید تا ۵۰۰۰ واحد (۵ میلی گرم) به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز که به چندین نوبت تقسیم می‌شود، تجویز می‌گردد. میزان مصرف برای کودکان ۳۰۰۰ تا ۵۰۰۰ (۳ تا ۵ میلی گرم) به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در ۲۴ ساعت است. دوره درمان حداکثر ۷ تا ۱۰ روز است و غلظت پلاسمائی دارو نباید از ۱۲ میکروگرم در هر میلی لیتر تجاوز کند. دارو به صورت داخل وریدی نیز تجویز می‌شود. میزان تجویز در حالت اخیر نیز شبیه به تجویز داخل عضلانی است. در مورد نارسائی های کلیوی مقدار تجویز دارو باید بر اساس تصفیه کلیوی تنظیم شود که بر اساس دفع ۱۰۰ درصد آن است. انفوزیون داخل وریدی باید در مدت ۱ تا ۲ ساعت انجام شود.

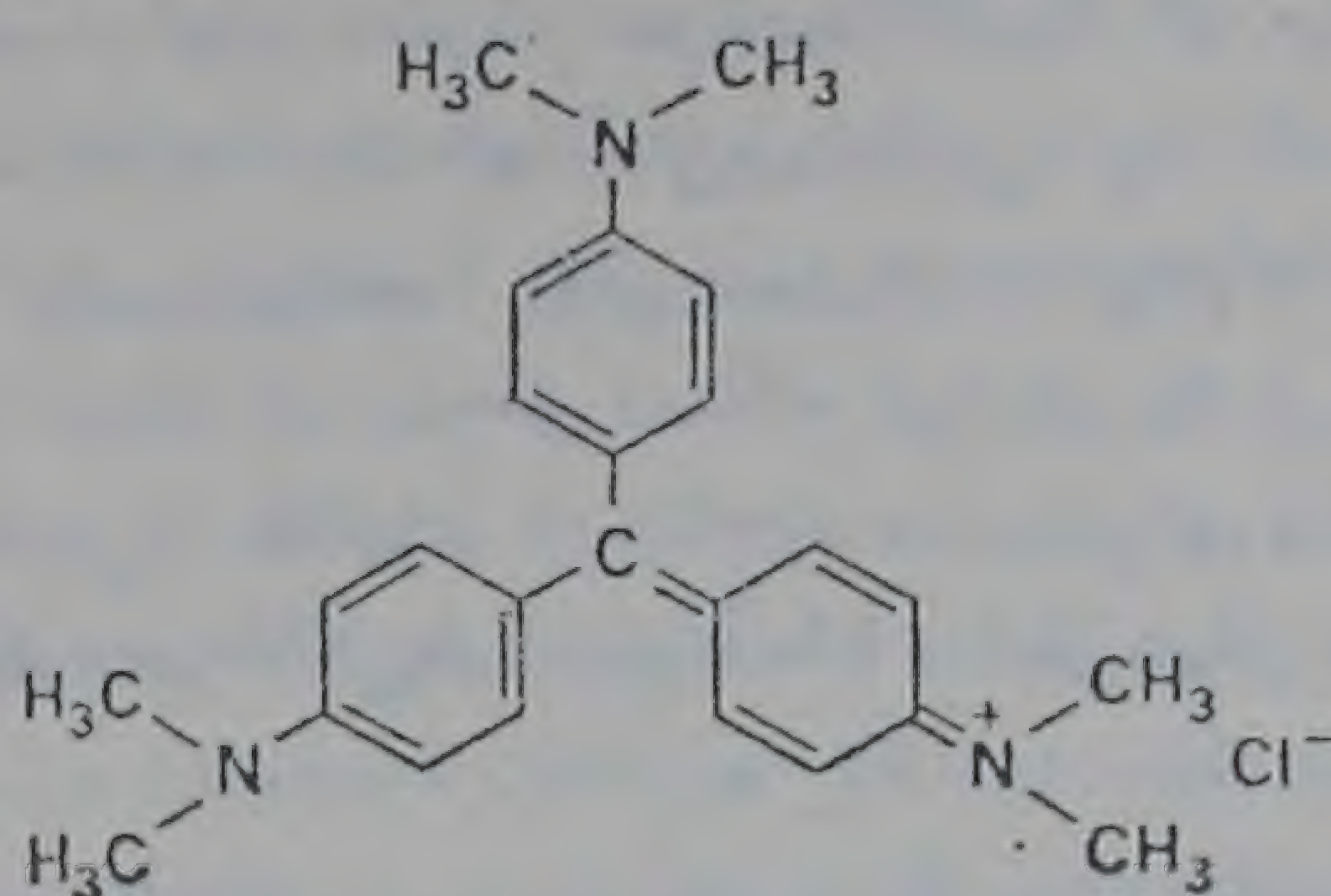
#### → Neomycin Sulfate

اشکال دارویی ژانریک: محلول تزریقی ۲۰ و ۸۰ میلی گرم در هر ۲ میلی لیتر، کرم ۱/۵ درصد، پماد چشمی ۳ میلی گرم در هر گرم، محلول چشمی ۳ میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: Garamycin



## Gentian Violet



$C_{25}H_{30}ClN_3$ ; کریستال ویوله؛ ژانسیان ویوله؛ پزشکی؛ هگزامتیل-پارا روزانیلین هایدروکلراید: یک داروی ضد عفونی کننده است که با غلظت های زیاد بر روی باکتریهای گرم مثبت بخصوص استافیلوکوکها و بعضی قارچهای بیماریزا نظیر کاندیدا مؤثر است. این دارو بر روی باکتریهای گرم منفی کمتر مؤثر است و بر روی باکتریهای مقاوم به اسید و اسپور باکتریها بی اثر است. کریستال ویوله به ژانسیان ویوله تجارتي برتری دارد زیرا داروی اخیر مقادیر زیادی دکسترین دارد. امروزه آنتی بیوتیکها و داروهای ضد میکروبی عمومی جانشین ویوله دوژانسین شده اند که آنهم نه بخاطر اثر ویوله دوژانسین است بلکه به علت اینکه پوست و لباس را رنگین میکند. ویوله دوژانسین ضد کرم مؤثری است و برای درمان اکسیوروز نیز قابل استفاده است.

محلول آبی ۵/۴۵ درصد، ۵/۵ درصد و ۱ درصد آن بطور موضعی برای درمان جوش، زخمهای مزمن و عفونتهای قارچی پوست و بصورت کرم و قرص مهبلی و عفونتهای مهبلی مصرف می شود. بعنوان ضد کرم بشکل خوراکی ۵۰ میلی گرم سه بار در روز مصرف می شود.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk

## Glibenclamide

$C_{32}H_{28}ClN_3O_5S$ ؛ گلیبورید؛ ان-پارا- [۲- (۵- کلرو-۲-متوکسی بنزامیدو) اتیل] بنزن سولفونیل-ان-سیکلو هگزیل-اوره: یکی از داروهای خوراکی پائین آورنده قند خون از دسته سولفونیل اوره ها و بسیار قوی است. در خلال ۳ ساعت پس از تجویز یک مقدار واحد دارو، غلظت قند خون کاهش می یابد و اثر دارو به مدت ۱۵ ساعت باقی می ماند.







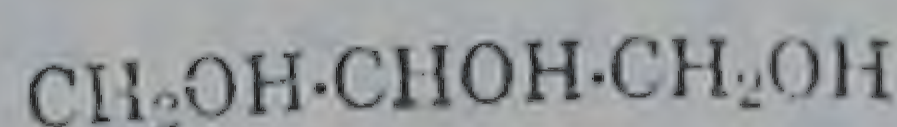
میزان مصرف آن ۵/۵ تا ۱ واحد (۵/۵ تا ۱ میلی گرم) از راه تزریق زیرجلدی، داخل عضلانی و یا داخل وریدی است که در صورت لزوم می-توان هر ۲۰ دقیقه یکبار آن را تکرار کرد. میزان مصرف در کودکان ۵/۵ تا ۱ واحد بازای هر کیلو وزن بدن است که هر ۲۰ دقیقه یکبار در صورت نیاز تکرار می شود.

اشکال داروئی ژنریک: گرد تزریقی ۱۰ میلی گرم.

نامهای تجارتي: **Glucagon**

**Gltburid → Glibenclamide**

**Glycerine**



$\text{C}_3\text{H}_5(\text{OH})_3$ ؛ گلیسرول؛ پروپان تریول؛ ۱ و ۲ و ۳- تری هیدروکسی پروپان: مایع غلیظ، بی رنگ، شیرین مزه، بی بو که در آب و الکل محلول و در کلروفرم نامحلول است. بصورت گلیسرید در گیاهان و جانوران وجود دارد. در صابون سازی از تیدرولیز چربی ها بدست می آید. گلیسرین حلال خوبی برای اغلب ترکیبات آلی و کانی است. از گرما دادن آن با اسید سولفوریک یا سولفات هیدروژن پتاسیم، آکرولئین تشکیل می شود. از گلیسرین در تهیه رزینهای سنتزی، مواد منفجره، مواد داروئی و همچنین به-عنوان نرم کننده و تنقیه فوری استفاده می شود. گلیسرین از راه خوراکی به-عنوان یک ملین ملایم اثر می کند. از شکل کاملاً انیدر آن از راه خوراکی برای کاهش فشار داخل چشمی در گلوکوم و قبل از عمل جراحی آب مروارید استفاده می شود.

میزان تجویز در این حالت ۱ تا ۱/۵ گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است.

مصرف خارجی آن به علت اثر نرم کنندگی و آبگیری آن است. مصرف مقادیر خیلی زیاد آن از راه خوراکی ممکن است اثرهای عمومی نظیر سردرد، تشنگی و تهوع ایجاد کند.

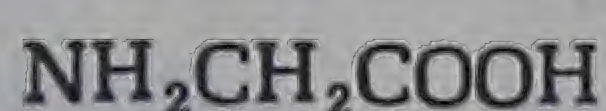
اشکال داروئی ژنریک: شیاف ۷۰ درصد وزن به وزن.

**Glyceryl Guaiacolate**

→ **Guaifenasin**



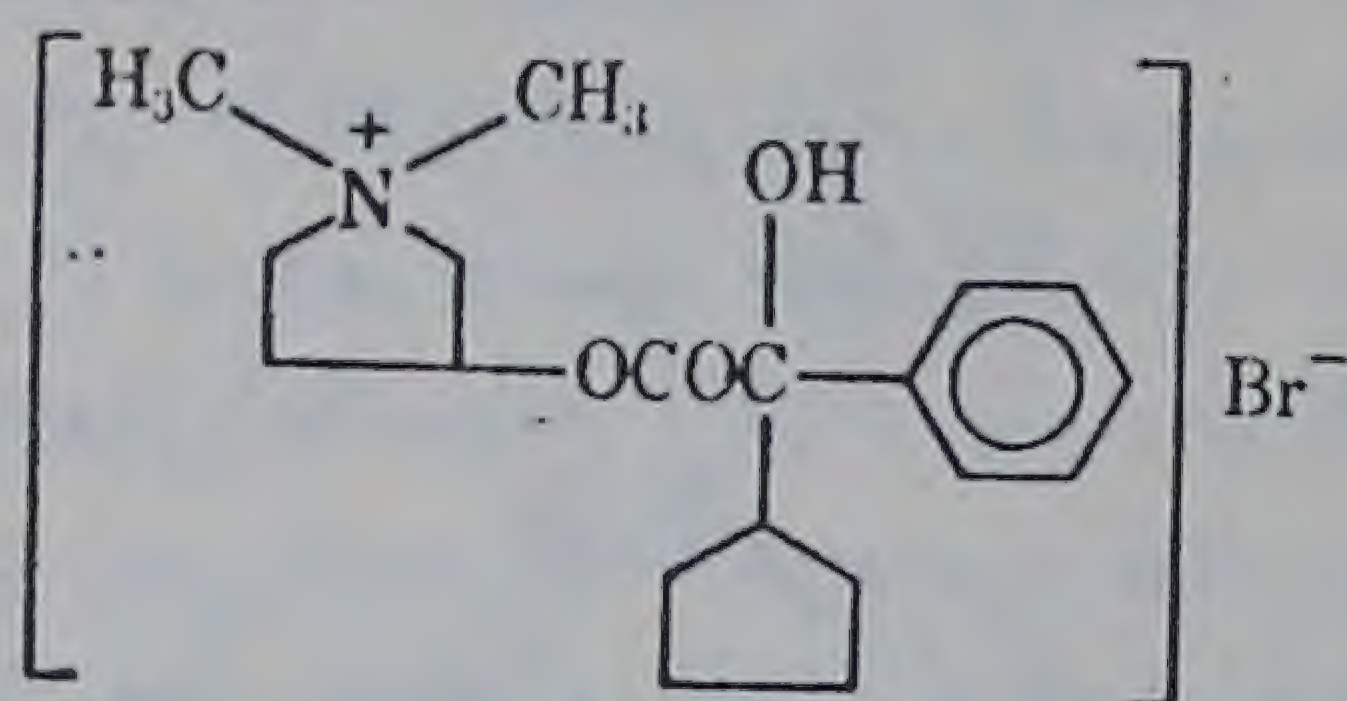
## Glycine



$\text{C}_2\text{H}_5\text{NO}_2$  ؛ آمینو استیک اسید: یکی از اسید آمینه‌هاست که در بعضی مواقع به همراه کربنات کلسیم و سایر آنتی اسیدها در درمان افزایش ترشح اسید معدی به کار می رود. مورد مصرف دیگر آن به همراه آسپیرین جهت کاهش تحریک معدی ناشی از داروی اخیر است. محلولهای ۱/۵ درصد آن در آب (استریل) جهت شستشوی مثانه در خلال جراحی های دستگاه ادراری تناسلی به کار می رود. از این اسید آمینه به میزان ۱۰ گرم ۳ بار در روز به همراه غذا در درمان هیپرپرولینمی کودکان استفاده می شده است.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk

## Glycopyrrrolate



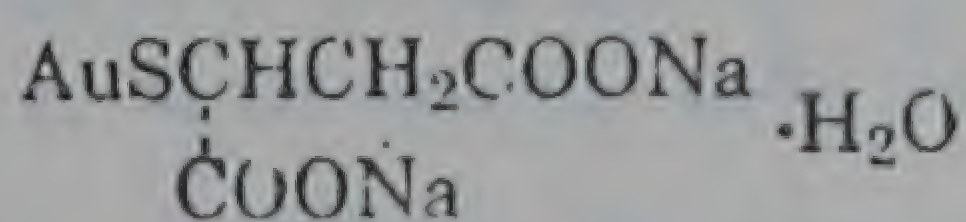
$\text{C}_{19}\text{H}_{28}\text{BrNO}_3$  ؛ گلیکو پیرونیوم بروماید؛ ترئو - ۳ - (آلفا - سیکلوپنتیل - آلفا - فنیل گلیکولوئیلو کسی) - ۱،۱ - دی - متیل پیرولیدینیوم بروماید: یک ترکیب آمونیم کواترنر است که خواص آنتی موسکارینیک دارد و اثر محیطی آن شبیه به آتروپین است این دارو نه تنها زمان تخلیه معده را افزایش میدهد (که بنفع ماندن آنتی اسیدهاست) بلکه تولید اسید معدی را در بسیاری از بیماران (با مقادیری که عوارض جانبی بسیار کمی دارد) کاهش میدهد. یکی از چهار داروی مهم انتخابی برای کاهش ترشح معده است. بدین جهت گلیکو پیرولات بخصوص برای درمان اولسرپپتیک بکار میرود. هم چنین در درمان دوئودنم و کولون اسپاستیک، کولیت، اسپاسم کیسه صفرا و سایر اختلالات دستگاه گوارش که با اسپاسم همراه اند مصرف میشود. این دارو برای مقابله با عوارض موسکارینیک نشو و ستیگمین بسیار برتر از آتروپین است. عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن شبیه به آتروپین است. میزان مصرف دارو معمولاً ۱ تا ۴ میلی گرم ۲ تا ۳ بار در روز است. مقادیر ۱۰۰ تا ۲۰۰ میکروگرم ۳ تا ۴ بار در روز از راه زیرجلدی، داخل عضلانی یا داخل وریدی تجویز می شود.

→ Atropine Sulfate



اشكال داروئی ژنريك: قرص ۱ میلی گرم  
نامهای تجاری: Robinul

## Gold Sodium Thiomalate



$\text{C}_4\text{H}_4\text{AuNaO}_4\text{S}$ ؛ سدیم اوروتیومالات؛ سدیم اوروتیوسوکسینات:

دارویی است که مصرف اصلی آن به عنوان ضد التهاب در درمان رماتیسم مفصلی است. این دارو فعالیت بیشتری در درمان رماتیسم مفصلی پیشرونده حاد و ارزش کمی در هنگام وجود تغییر شکل دارد.

۵۰ درصد افرادی که تحت درمان باطلا قرار می گیرند به عوارض جانبی آن مبتلا می شوند. در ۵ درصد بیماران این واکنشها شدید و حتی در بعضی مواقع کشنده است. این واکنشها شامل التهاب عمومی مخاط دهان، خارش، پیدایش لکه های سرخ در روی پوست، التهاب کولون، حساسیت به نور، پور-پور آ، نفروز، کم خونی آپلاستیک، آگرانولوسیتوز، کاهش لکوسیتها، کاهش ترومبوسیتها و هیپاتیت سمی است. گاهیگاهی وجود خون و یا پروتئین در ادرار و خیلی به ندرت ناراحتی عصبی محیطی و انسفالیت ممکن است دیده شود. ناراحتیهای خونی کشنده ممکن است بطور ناگهانی اتفاق افتد. برای درمان مسمومیت دارو می توان از تزریق دیمرکاپرول استفاده کرد. درمان علامتی با کورتیکوسترئیدها ممکن است مفید باشد. پنی سیلایمین ممکن است از راه خوراکی تجویز شود. میزان مصرف آن در ابتدای درمان ۱۰ میلی گرم برای آزمایش تحمل بیمار نسبت به دارو است که بدنبال آن ۵۰ میلی گرم در فاصله يك هفته به يك هفته تا میزان کلی يك گرم تجویز می شود. اگر بیمار بهبود یافت و هیچ علامت مسمومیتی نشان نداد می توان هر ماه ۵۰ میلی گرم دارو را (تا میزان ۳ گرم در مجموع) تجویز کرد. به کودکان زیر ۲۵ کیلو گرم وزن ۱۰ میلی گرم، کودکان ۲۵ تا ۵۰ کیلو گرم ۲۵ میلی گرم و کودکان با وزن بیشتر از ۵۰ کیلو گرم، ۵۰ میلی گرم حداکثر در هفته تجویز میشود. این دارو از راه تزریق عمیق داخل عضلانی تجویز می شود.

اشكال داروئی ژنريك: محلول تزریقی ۴۵ میلی گرم در هر میلی لیتر  
نامهای تجاری: Myochrysine

## Gramicidin

آنتی بیوتیک با منشاء میکروبی (باسیلوس برویس *Bacillus brevis*)

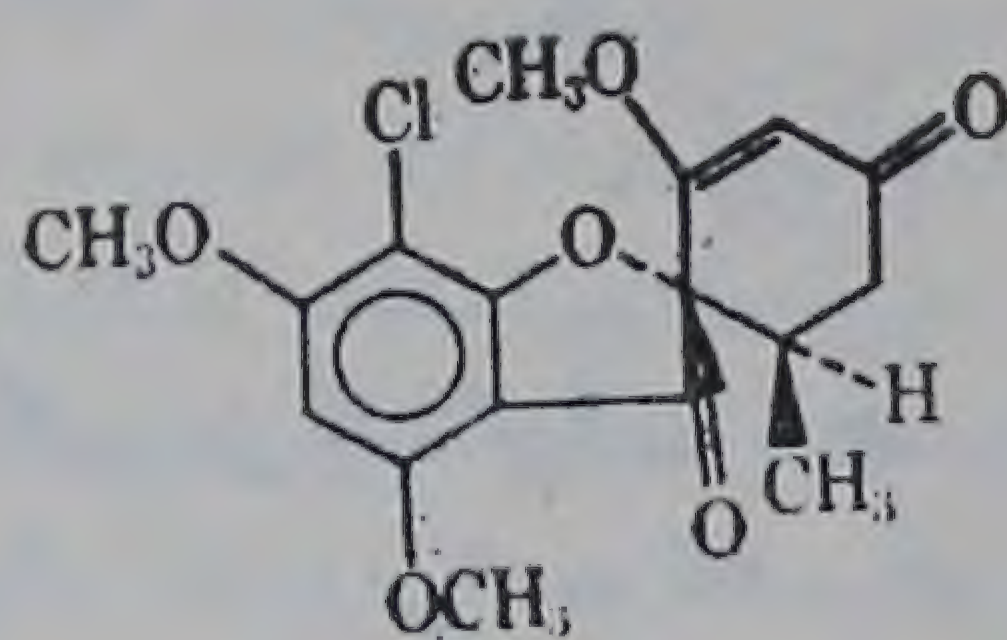


ویکی از مواد ترکیبی تیروتیرسین است. در آب نامحلول و در الکل محلول است این جسم در بدن موجود زنده و در خارج از آن برضدارگانایسم های گرم مثبت بجز باسیل های گرم مثبت و برخی ارگانایسم های گرم منفی مانند نیسریا مؤثر است. به علت سمی بودن زیاد مصرف عمومی ندارد اما به صورت موضعی میکروب کش نیرومندی است. سرم و مایعات بدن فعالیت آنرا بی اثر می سازند

**اشکال داروئی ژنریک :** پماد موضعی ۱ میلی گرم در هر گرم ، پماد چشمی یک میلی گرم در هر گرم.

**نامهای تجاری :** Sofradex ، Kenacomb ، Graneodin

## Griseofulvin



$C_{17}H_{17}ClO_6$  ؛ (+) - ۷ - کلرو - ۴ ، ۶ - دی متوکسی کوماران - ۳ - ان - ۲ - اسپرو - ۱' - (۲' - متوکسی - ۶' - متیل سیکلو هگز - ۲' - ان - ۴' - ان) : این دارو از راه خوراکی برای درمان عفونتهای مختلف قارچی پوست ، ناخن و مو که عامل مختلف ایجاد کننده آن اپیدرمی - فیتون ها ، میکروسپورومها و تریکو فیتون ها باشد به کار می رود. و در درمان اکتینوما یکوزیس ، بلاستو مایکوزیس ، کوکسیدیوئید و مایکوزیس ، هیستو - پلاسموزیس ، کاندیدایازیس ، پیتیریازیس و کریپتو کوکوزیس اثری ندارد. این دارو متوقف کننده رشد قارچها Fungistatic است اما قارچ کش Fungicidal نیست. گریزوفولوین دارای خواص ضدالتهابی است و بطور موفقیت آمیزی برای درمان حالت التهابی پوست و سندروم های پلی آرتریتیک بکار رفته است.

عوارض جانبی آن معمولاً ملایم و زودگذر و شامل سردرد، راش های پوستی ، خشکی دهان و اختلال معدی - روده ای است. گاهی گاهی واکنشهای حساسیتی شدیدتر و کهیر غول آسا (ادم آنژیونورتیک) سرخی پوست، ورقه ورقه شدن پوست، وجود پروتئین در ادرار، کاهش لکوسیتها، کاندیدایازیس، بیحسی نسبی ، حساسیت به نور و سردرد شدید نیز گزارش شده است. نوشیدن الکل در دوران مصرف گریزوفولوین سبب تاکی کاردی و سرخ شدن چهره



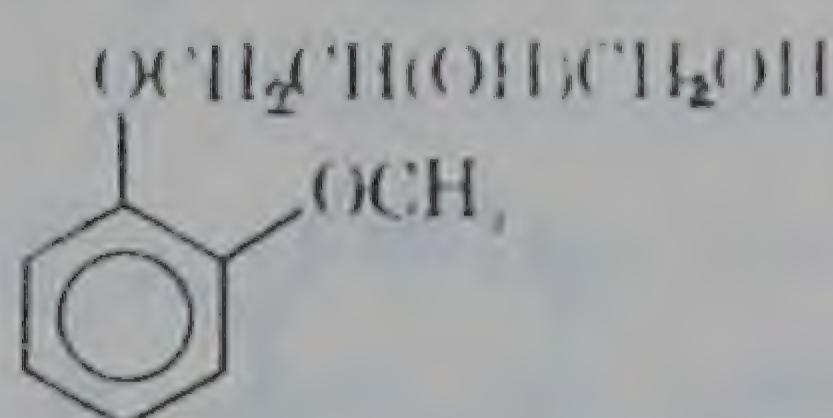
میشود. فنوباربتال غلظت پلاسمائی گریزوفلوین را کاهش میدهد.

میزان مصرف آن ۵/۵ تا ۱ گرم در روز است که چندین نوبت در روز مصرف می شود. کودکان تا ۱ سال سن ۶۲/۵ میلی گرم ۲ بار در روز، ۱ تا ۵ سال ۶۲/۵ میلی گرم ۳ بار در روز و ۶ تا ۱۲ سال ۱۲۵ میلی گرم ۲ تا ۳ بار در روز دارو دریافت می کنند.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۲۵ میلی گرم.

نامهای تجاری: **Grisovine ، Griseofulvin**

## Guaifenesin



$C_{10}H_{14}O_4$ ؛ گلیسریل گایاکولات ؛ ۳- (ارتو- توکسی فنوکسی) پروپان - ۱، ۲- دیول : دارویی است که ویسکوزیته خلط را کاهش می دهد و بعنوان داروی خلط آور در شربتهای سینه و قرصها بکار می رود. بروز عوارض جانبی این دارو نادر است. ناراحتی های معدی - روده ای و خواب آلودگی در نتیجه مصرف آن گزارش شده است.

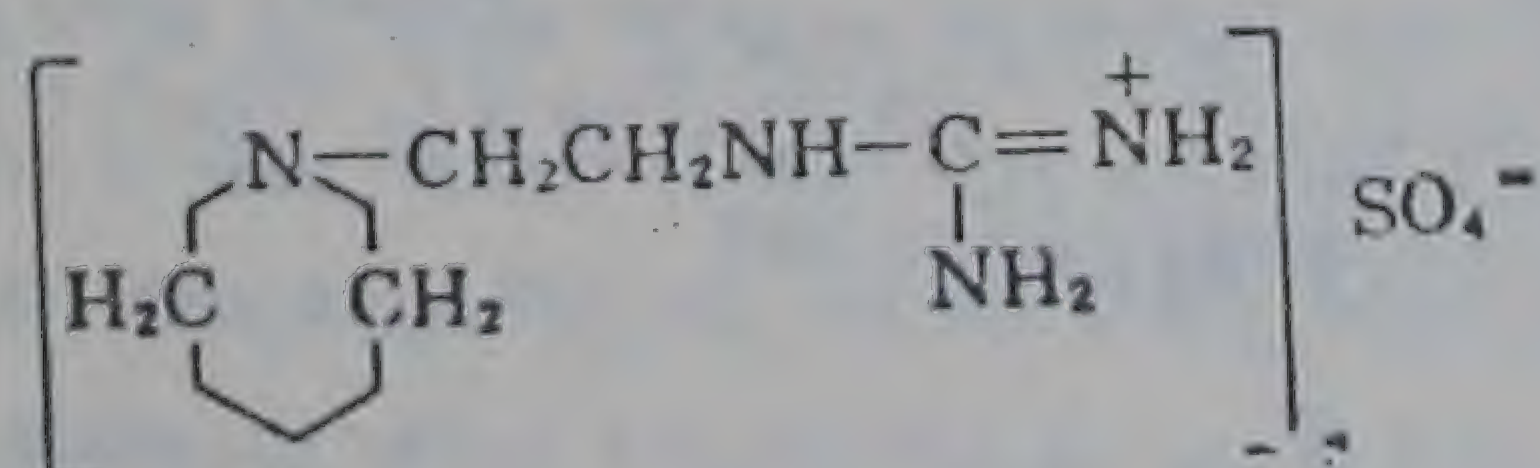
میزان مصرف خوراکی آن برای بزرگسالان ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم هر ۲ تا ۴ ساعت یکبار است. برای خردسالان ۶ تا ۱۲ ساله ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم هر ۳ تا ۴ ساعت و برای خردسالان ۲ تا ۵ ساله ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم هر ۳ تا ۴ ساعت یکبار بطور خوراکی تجویز میشود.

اشکال دارویی ژنریک: شربت ۱۰۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر

نامهای تجاری: **Ambezin Balsamic ، HistolitExpectorant**

**Dimetane Expectorant ، Polaramine Expectorant**

## Guanethidine Sulfate



$(C_{10}H_{22}N_4)_2, H_2SO_4$ ؛ ۱- (۲ گوانیدینواتیل) آزاسیکلو- اکتان



منوسولات: يك داروی پائین آورنده فشارخون است و به طور انتخابی از عبور ضربان‌های عصبی در اعصاب آدرنرژیک پس عقده‌ای جلوگیری می‌کند. بنظر می‌رسد که مانع رهایی نور آدرنالین در انتهای اعصاب می‌شود. گوانتیدین باعث تخلیه ذخیره‌های نور آدرنالین در انتهای اعصاب سمپاتیک محیطی می‌شود و برخلاف سایر داروهای وقفه‌دهنده نورون آدرنرژیک، نور آدرنالین بافتی را نیز تخلیه می‌کند. نتیجه نیز انبساط رگ‌ها و کاهش فعالیت رنین پلاسمائی است که هر دو فشار خون را پائین می‌آورند. وقتی از راه خوراکی تجویز می‌شود حداکثر اثر ۲ تا ۳ روز پس از مصرف ظاهر می‌شود و ۷ تا ۱۰ روز پس از قطع دارو نیز باقی می‌ماند. باعث کاهش برون ده قلبی می‌شود (ممکن است بعداً بعلت افزایش حجم ضرب‌به‌ای این کاهش جبران شود) ولی اثر کاهش فشارخون آن بعلت انبساط عروق محیطی است. در اکثر بیماران فشارخون ایستاده را کاهش می‌دهد ولی اثر آن در فشارخون در حالت خوابیده کمتر است. از گوانتیدین معمولاً برای درمان فشارخون ملایم استفاده نمیشود بلکه فقط برای درمان فشارخون نسبتاً شدید یا شدید به کار می‌رود بروز تحمل نسبت به آن نادر و کم است.

شایع‌ترین عوارض جانبی آن که در ابتدای درمان دیده می‌شود شامل کاهش شدید فشارخون وضعیتی و اسهال است. احتمال بروز گیجی، سنکوپ، ضعف عضلانی و سستی بخصوص صبحها وجود دارد. از سایر عوارض جانبی شایع میتوان برادیکاردی، ناراحتی تنفسی، اختلال در انزال، خستگی و خیز را نام برد. افزایش اورمی در افراد مبتلا به نارسائی کلیوی و یا در بیمارانی که سطح نیترژن اوره سرمی آنها بالاست ممکن است دیده شود. تهوع و استفراغ، گاهیگاهی سردرد، احتقان بینی، حساسیت بنا گوش، تاری دید، درد قفسه سینه، درد عضلانی، لرزش عضلانی، ریزش مو، آسم، التهاب پوست، افسردگی، اختلال در ادرار کردن، ناتوانی، بیحسی نسبی، و تشدید لنگی متناوب و زخم نیز گزارش شده است. گوانتیدین احتمالاً ممکن است باعث کم خونی، کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتها شود.

داروهای محرك اعصاب مرکزی شبه آمفتامینی، داروهای آنتی دپرسان تری سیکلیک (بجز دوگزپین) آنتی هیستامین‌ها، لوودوپا و کلرپرومازین آنتاگونیست گوانتیدین هستند. ضد افسردگی‌های تری سیکلیک و کینیدین اگر توأم با این دارو تجویز شوند ممکن است سبب وقفه قلب شوند. مصرف دارو برای افراد حساس بآن و کسانی که همزمان با آن از وقفه‌دهنده‌های منوآمین اکسیداز استفاده می‌کنند و در موارد فئوکروموسیتوم ممنوع است.



میزان مصرف دارو برای بزرگسالان در ابتدای درمان ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم در روز است. این مقدار هر ۵ تا ۷ روز به میزان ۱۰ میلی گرم بر حسب نیاز بیمار افزایش می یابد. میزان نگهدارنده آن ۳۰ تا ۷۵ میلی گرم یکبار در روز است و ۴ تا ۴۰۰ میلی گرم در روز نیز تجویز شده است. برای کودکان ۲۰۰ میکروگرم بازاء هر کیلو وزن تجویز میشود. اگر همزمان با سایر داروهای ضد فشارخون مصرف میشود مقدار آن باید کاهش یابد.

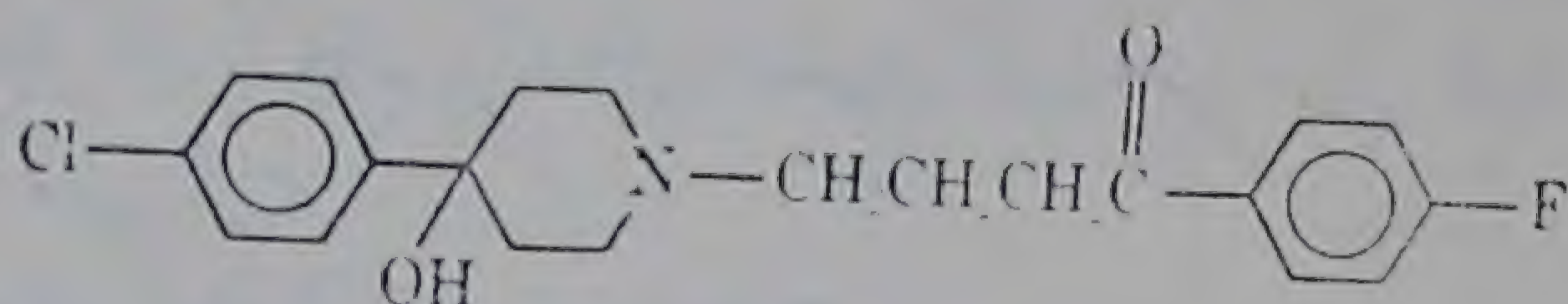
اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: **Ismeline**



# H

## Haloperidol



$C_{21}H_{23}ClFNO_2$ ؛ ۵- (۴- پارا- کلرو فنیل- ۴- هیدرو کسی پیرید- ینو)- پارا- فلوئورو بوتیروفتون: یکی از داروهای آرامبخش است که اثر بالینی آن در بعضی موارد بافتوتیازینها شباهت دارد. این دارو بر روی دستگاه عصبی مرکزی اثر تضعیفی اختصاصی دارد، همچنین اثر ضد استفراغی مشخصی از خود نشان می دهد. ارزش حیاتی آن پس از مصرف خوراکی تقریباً ۶۰ درصد است. نیمه عمر آن پس از تزریق داخل وریدی ۱۵ تا ۱۹ ساعت و پس از مصرف خوراکی ۱۲ تا ۳۸ ساعت است. از آنجایی که اثر آن طولانی است و طول اثر آن بیشتر از ۲۴ ساعت است، معمولاً یک و یا دوبار تجویز آن در ۲۴ ساعت کافی است.

عوارض جانبی آن شامل عوارض اکستراپیرامیدال است که این عوارض بستگی به میزان تجویز آن دارد. اختلال غیر قابل برگشت در حرکات ارادی دیده شده است که معمولاً با تأخیر زیاد رخ می دهند و بویژه ناشی از مصرف مقادیر زیاد و یا تجویز طولانی دارو است. سایر عوارض جانبی آن که شیوع آنها کمتر است شامل اختلالات گوارشی، خواب آلودگی، گیجی، افسردگی، خیز، احتباس ادراری، تعریق، واکنشهای پوستی، افزایش حرارت بدن و اختلال در تطابق است. اختلالات خونی، کاهش فشارخون و تغییر فعالیت کبدی یا یرقان نیز گزارش شده است. از دست دادن وزن نیز ممکن است با مصرف مقادیر زیاد دیده شود. درمان مسمومیت ناشی از آن مانند کلرپرومازین است.

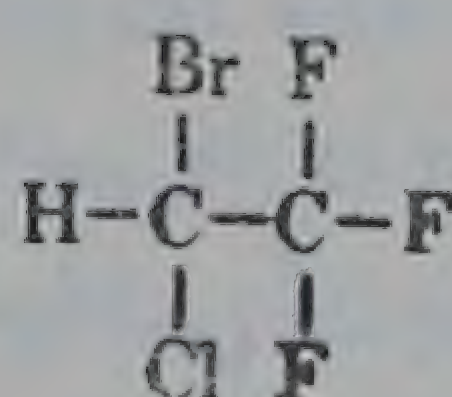


هنگام مصرف توأم هالوپریدول با داروهای ضد فشارخون، بیهوشداریهای عمومی، خواب آورها، الکل، ضد دردها و سایر تضعیف‌های دستگاه اعصاب مرکزی باید احتیاط را رعایت کرد زیرا ممکن است اثر آنها را تقویت کند. میزان تجویز دارو بین ۵/۵ تا ۵ میلی گرم از راه خوراکی در روز است. که به چندین نوبت در روز تقسیم می‌شود. حداکثر میزان مصرف ۱۰۰ میلی گرم در روز است. میزان تجویز از راه داخل عضلانی ابتدا ۲ تا ۵ میلی گرم است که سپس هر یک ساعت و یا هر ۴ تا ۸ ساعت تکرار می‌شود تا علائم ناراحتی از بین برود. بندرت به بیش از ۱۵ میلی گرم در روز نیاز پیدا می‌شود. استفاده از این دارو برای کودکان توصیه نمی‌شود زیرا بیخطری و تأثیر آن در کودکان هنوز ثابت نشده است.

**اشکال دارویی ژنریک :** لاکتات هالوپریدول: محلول تزریقی ۵ میلی- گرم در هر میلی لیتر. هالوپریدول: محلول خوراکی ۲ میلی گرم در هر میلی لیتر، قرص ۵/۵ میلی گرم.

**نامهای تجارتي : Serenace**

## Halothane



$\text{C}_2\text{HBrClF}_3$ ؛ ۲- برومو - ۲- کلرو - ۱، ۱، ۱، تری فلوئورو اتان: یکی از بیهوشداریهای استنشاقی قوی است که قدرت آن ۱ تا ۲ برابر کلروفرم و ۴ برابر اتر است. در فشار معمولی اگر با اکسیژن مخلوط شود قابل اشتعال و انفجار نیست. محرك پوست و غشاءهای مخاطی نیست. ترشحات بزاق، مخاطی، برونش و معدی را متوقف می‌کند و برونشولها را منبسط می‌کند. اثر پایین آورنده فشارخون ناشی از آن خونریزی مویرگی را کاهش می‌دهد. هالوتان عضلات را خوب شل نمی‌کند و اگر به شل شدن عضلات نیاز باشد باید سوکسی نیل کولین، توپوکورارین و یا گالامین مصرف شود. از طریق تمام روشهای معمول می‌توان آنرا تجویز کرد. ولی در هنگام استفاده از ماسکهای بازبایستی دقت کرد.

از عوارض جانبی آن می‌توان اثر تضعیفی آن را بر روی دستگاه قلبی-عروقی نام برد. علائم مصرف بیش از اندازه دارو شامل برادیکاردی و کاهش



شدید فشارخون است. آریتمی قلبی و تضعیف تنفس ممکن است دیده شود. این دارو حساسیت قلب را به اپی نفرین و لوارترونول افزایش می دهد و تزریق این آمین ها بهنگام بیهوشی باهالوتان ممکن است سبب تاکی کاردی یا فیبریلاسیون بطنی شود. اختلال کبدی و نکرورس پس از تجویز هالوتان دیده شده است. باوجود این نقش آن در آسیب کبدی مشخص نیست. تب شدید نیز گزارش شده است. بیهوشی با مخلوط هالوتان ۱/۵ تا ۳ درصد حجم به حجم در اکسیژن و یا مخلوطی از اکسیژن و اکسید نیترو ممکن است ایجاد شود. معمولاً برای ایجاد بیهوشی کامل برای جراحی ۵ دقیقه کافی است. برای ادامه بیهوشی با این دارو از غلظت ۵/۵ تا ۱/۵ درصد حجم به حجم آن استفاده می شود. بیهوش آمدن نیز سریع است.

**اشکال دارویی ژنریک : Bulk**

**نامهای تجارتي : Fluothane**

## Hamamelis

درختچه ای است که از برگ و پوست آن استفاده درمانی می شود. این گیاه دارای تانن، اسید گالیک، یک ماده تلخ و مقدار جزئی روغن قرار است. فرآورده های حاصل از این گیاه اثر قابض دارند و بیشتر در درمان هموروئید و به عنوان بند آورنده خون در درمان زخمها و برای تحریکات پوستی از آنها استفاده می شود. Hamamelis Water از خیساندن برگ و شاخه های H. Virginiana در آب و تقطیر آن بدست می آید و بعنوان یک ماده خنک کننده بر روی نواحی ضربه خورده مالیده می شود. هم چنین از آن بعنوان بند آورنده خون در زخمهای سطحی استفاده می شود. در برخی فرآورده های آرایشی و با غلظت های کم در لوسیون های چشمی نیز مورد استعمال دارد.

**اشکال دارویی ژنریک : Bulk**

**نامهای تجارتي : Hemorrhagine Ergotine Hadex**

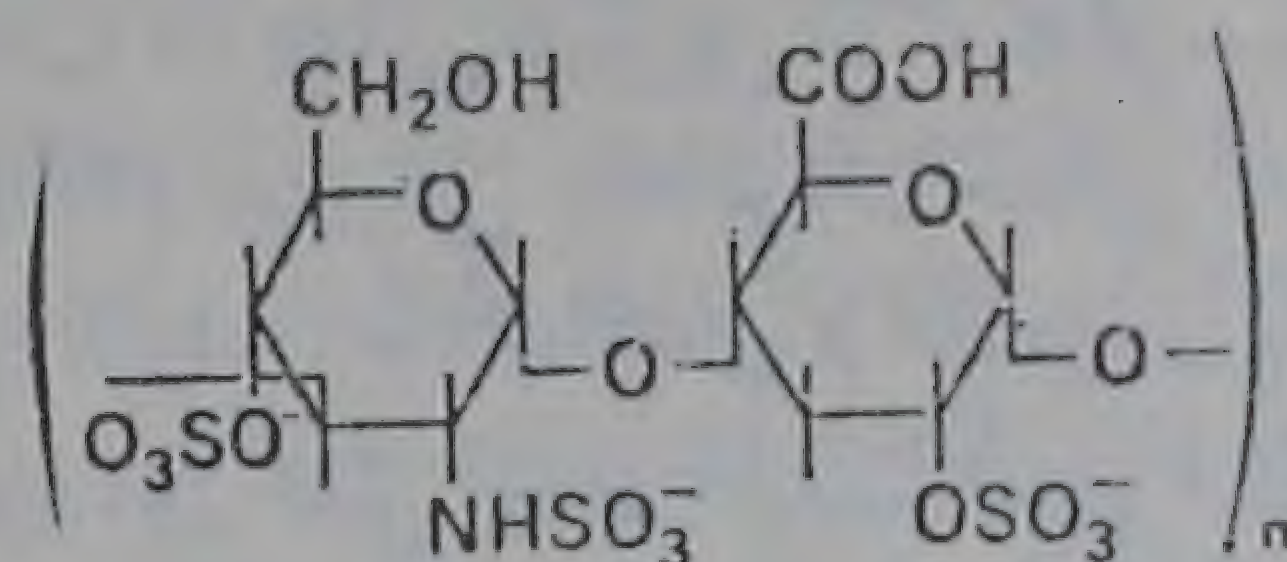
## Hemicellulase

جزو داروهای ترکیبی در ترکیب Digestive Tablet آمده است (۵۰ میلی گرم) و برای درمان اختلالات گوارشی ناشی از کمبود دیاستازهای گوارشی و نیز برای کمک به هضم غذا بکار می رود.

**نامهای تجارتي : Onoton ، Festal**



## Heparin



سدیم هپارین: داروی ضد انعقاد تزریقی است که از شش گاو نر یا مخاط روده گاو نر، خوک و یا گوسفند به دست می آید و به طور *In Vivo* و *in vitro* مانع انعقاد خون می شود. هپارین و کوفاکتور آن مانع فعالیت فاکتور X، تشکیل ترومبین از پروترومبین و بنابراین مهار تشکیل فبرین از فبرینوژن می شوند. ممکن است که سایر عوامل انعقادی نیز تحت تأثیر این دارو قرار گیرند ولی شدت تأثیر دارو بر روی آنها کمتر است. اثر هپارین را می توان به سادگی با خنثی کردن بار الکتریک و نگاتیو ته آن توسط یک ترکیب بازی نظیر سولفات پروتامین خنثی کرد. از راه خوراکی بی اثر است. معمولاً از راه تزریق و یا انفوزیون داخل وریدی تجویز می شود. به عنوان ضد انعقاد در جراحی عروق، آمبولیسم ریوی غیر مهلك، گاهی در هنگام انتقال خون برای جلوگیری از انعقاد نمونه های خون به کار می رود، ولی مصرف اصلی آن در درمان ترومبوز شریانی و وریدی است. همچنین برای پیشگیری از ترومبوز وریدی یا آمبولیسم پس از جراحی و نیز جراحی عروق بکار می رود.

مهمترین عارضه آن خونریزی در نواحی مختلف بدن و به ندرت واکنشهای حساسیتی و تبزا است. خون دماغ، وجود گهگاه گلبولهای قرمز در ادرار و کوفتگی نشانه های مصرف بیش از حد دارو است. کاهش ترومبوسیتها و پوك استخوانی و شکستگی استخوانها نیز گزارش شده است. تجویز هپارین برای بیماران که از ضد انعقادها خوراکی مصرف می کنند باید با احتیاط انجام شود. زیرا خطر خونریزی افزایش می یابد. خطر خونریزی هنگام استفاده از سالیسیلاتها دیپیریدامول، گلیسریل گایاکولات و سایر ترکیبات کاهش دهنده چسبندگی پلاکتها افزایش می یابد. نیمه عمر آن در پلاسما ۱/۳ تا ۱/۶ ساعت است.

میزان مصرف هپارین باید بر اساس آزمونهای آزمایشگاهی از قابلیت انعقاد خون در دوران درمان با آن در هر بیمار تعیین شود نه بر حسب یک دستورالعمل همگانی، اما مقادیر زیر میتواند یک راهنمای تقریبی برای استفاده



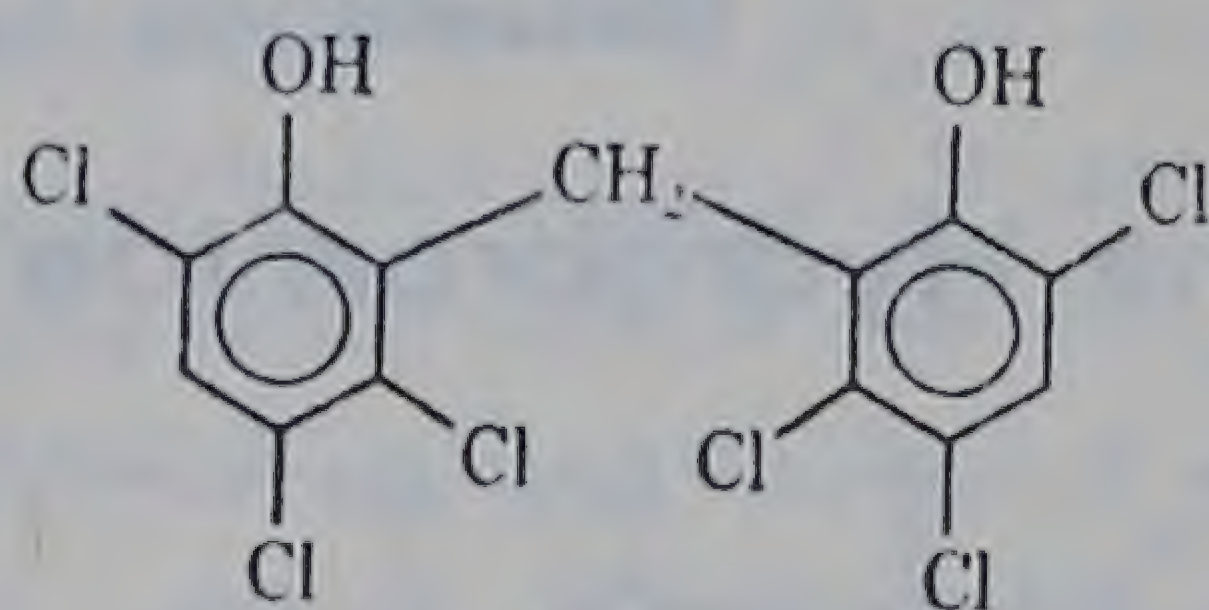
از هپارین باشد. برای بزرگسالان بعنوان درمان در ابتدا ۱۰ هزار واحد که بدنبال آن ۵ هزار تا ۱۰ هزار واحد هر ۶ ساعت یکبار داخل ورید تزریق میشود. کودکان در ابتدا ۵۰ واحد بازاء هر کیلو وزن بدن که بدنبال آن هر چهار ساعت یکبار ۱۰۰ واحد بازاء هر کیلو وزن بدن تزریق میشود. برای انتقال خون ۴۰۰ تا ۶۰۰ واحد بازاء هر ۱۰۰ میلی لیتر خون تام. برای نمونه های خون آزمایشگاه ۷۰ تا ۱۵۰ واحد بازاء هر ۱۰ تا ۲۰ میلی لیتر. برای شستشوی کاتتر داخل وریدی بصورت محلول نمکی ایزوتونیک که حاوی ۱۰ تا ۱۰۰ واحد بازاء هر یک میلی لیتر است.

**اشکال دارویی ژنریک:** محلول تزریقی ۵۰۰۰ واحد و ۱۰۰۰۰ واحد

واحد در هر میلی لیتر

**نامهای تجاری:** Heparine ، Heparine Lyophilisee

## Hexachlorophene



$C_{13}H_6Cl_6O_2$ ؛ هگزا کلروفان؛ دی-(۳، ۵، ۶ - تری کلرو - ۲ - هیدروکسی فنیل) متان: یکی از ضد عفونی کننده هاست که بر روی میکروبهای گرم مثبت اثر باکتری سیدی دارد ولی اثر آن بر روی میکروبهای گرم منفی کمتر است. مانند بیشتر فنلها در pH کمی اسیدی بیشترین فعالیت را دارد. در حضور خون اثر آن کاهش می یابد. این ماده بیشتر در صابونها و کرمها با غلظت ۰/۲۵ تا ۳ درصد مصرف می شود. همچنین تا غلظت ۰/۱ درصد ممکن است به عنوان محافظ در فرآورده های آرایشی نیز به کار رود. اگر این ماده خورده شود، بی اشتهاپی، تهوع، استفراغ، اسهال، درد ناحیه شکم، از دست دادن آب بدن و شوک ممکن است اتفاق افتد. تشنج و کوما نیز ممکن است به دنبال آن پیش آید. تحریک دستگاه اعصاب مرکزی و تشنج پس از جذب دارو از راه پوست زخمی دیده شده است. حساسیت به نور و حساسیت پوستی گاهی پس از مصرف موضعی آن اتفاق افتاده است. چندین گزارش نشان می دهد که دارو می تواند از پوست کودکان جذب شده و عوارض مغزی کشنده ایجاد بکند. در



هنگام مسمومیت با این دارو معده را تخلیه کرده و شستشو دهید و سپس شوک، تشنج و سایر علائم مسمومیت را درمان علامتی کنید.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk

نامهای تجاری: PhisoHex ، Scheriproct ، Ultraproct

## Histoplasmin

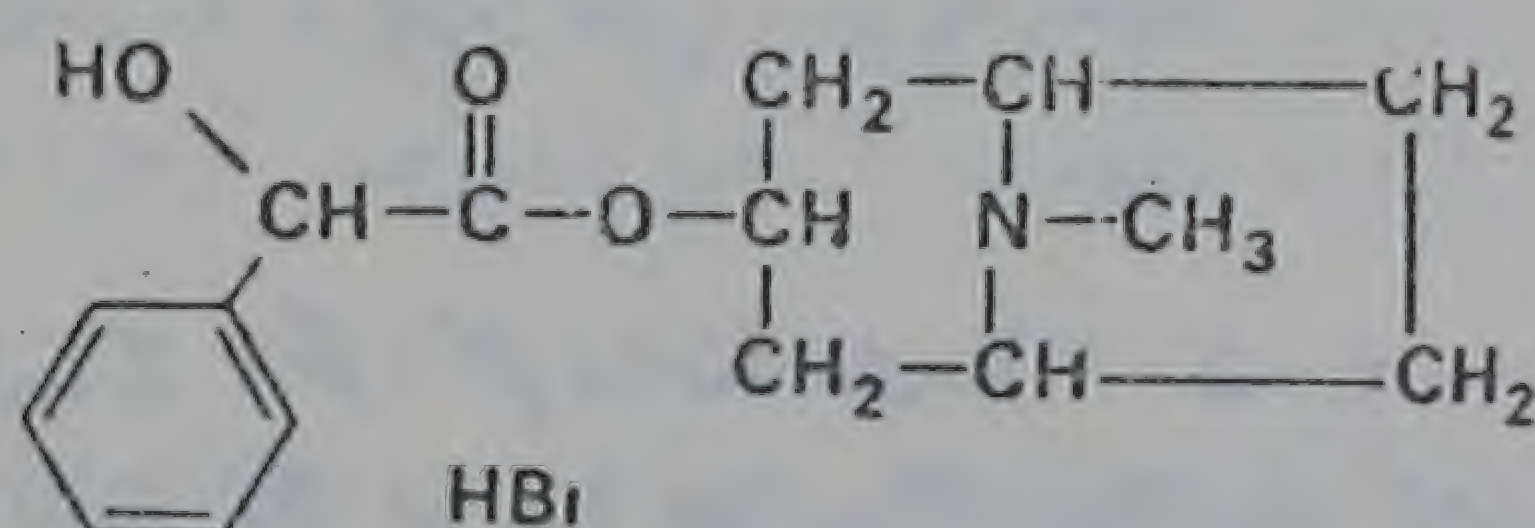
مایع غلیظ استریل، استاندارد و سرخ رنگی است که در نتیجه رشد قارچ *Histoplasma Capsulatum* در روی محیط سنتتیک بدست می آید. از آن برای تشخیص هیستوپلاسماز (ابتلاء دستگاه رتیکولواندوتلیال به قارچ هیستوپلاسما کپسولاتم که بالاغری، تب و بزرگی طحال همراه است) استفاده می شود.

میزان تجویز برای این منظور ۰/۱ میلی لیتر از محلول یک درصد از راه زیرجلدی است.

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۰/۱ میلی لیتر در هر واحد.

نامهای تجاری: Histoplasmin

## Homatropine Hydrobromide



$C_{16}H_{21}NO_3 \cdot HBr$ ؛ استر تروپین ( $\pm$ ) - ماندلیک اسید: یکی از داروهای آنتی کلینرژیک است که اثرهای محیطی آن مانند آتروپین ولی ضعیف تر از آن است. از این دارو به عنوان گشادکننده مردمک چشم استفاده می شود و برای آزمایشهای تشخیصی به آتروپین ترجیح داده می شود زیرا اثر آن سریعتر و کوتاه تر از آتروپین است و به سادگی با تجویز فیزوستیگمین قابل کنترل است. نمک هیدروبروماید آن به صورت محلولهای آبی در قطره های چشمی به کار می رود.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن مانند سایر داروهای آنتی کلینرژیک است.

میزان تجویز آن یک قطره از محلول ۲ یا ۵ درصد است که ۳ بار در فواصل ۱۵ دقیقه ای تجویز می شود. میزان تجویز برای کودکان یک قطره



محلول ۱ تا ۲ درصد است که هر ۱۵ دقیقه یکبار ۳ تا ۵ بار پیش از آزمایش چشم مصرف میشود.

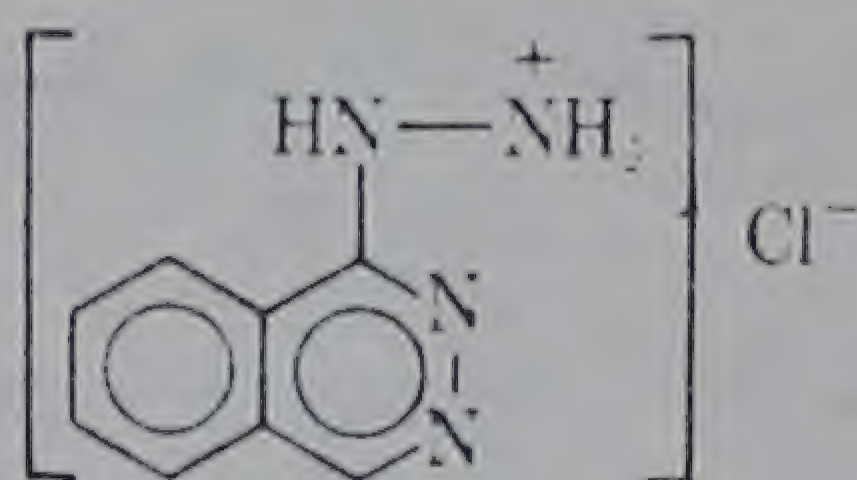
→ Atropine Sulfate

اشکال دارویی ژنریک : محلول چشمی یک و دو درصد.

نامهای تجاری : **Bromhydrate De Homatropine**

**Homatropine**

## Hydralazine Hydrochloride



$C_8H_8N_4, HCl$ ؛ ۱- هیدرازینوفتالازین هیدروکلراید: یکی از دارو-

های پایین آورنده فشارخون است که از طریق انبساط مستقیم عروق محیطی عمل می کند. ممکن است کمی اثر وقفه دهندگی بر روی گیرنده های آلفا - آدرنرژیک نیز داشته باشد. اثر آن بر روی فشار دیاستولی بیشتر از فشار سیستولی است. همچنین بر روی فشارخون در حالت ایستاده بیشتر از حالت طاق باز اثر می کند. معمولاً همراه با سایر داروهای پائین آورنده فشارخون برای درمان فشارخون متوسط تا شدید به کار می رود.

عوارض جانبی شدید این دارو علایمی هستند شبیه آرتریت روماتوئید یا لوپوس اریتماتوز که با ظاهر شدن این علایم قطع مصرف دارو لازم است. شایع ترین عوارض جانبی آن عبارتند از : تاکیکاردی ، تپش قلب ، نارسائی قلبی ، سردرد شدید ، بی اشتهایی ، تهوع ، استفراغ ، اسهال و کاهش فشار خون وضعیتی.

عوارض جانبی آن که کمتر شایع است شامل اختلالات خونی، ورم ملتحمه، ترشح زیاد اشک ، لرز ، تب ، سرگیجه ، گر گرفتگی ، تنگی نفس ، ضعف ، گرفتگی عضلانی ، احتقان بینی ، اختلالات عصبی محیطی به همراه بیحسی و سوزش انتهای اندام ها و کپیر است. گاهی گاهی هپاتیت، خیز موضعی، خارش ، راش های پوستی ، احتباس ادراری ، انسداد فلجی روده ، هیجان و لرزش نیز دیده شده است.

هیدرالازین از راه خوراکی جذب میشود و مواد غذائی ارزش حیاتی (Bioavailability) آنرا بالا میبرد. نیمه عمر آن ۱/۵ تا ۸ ساعت است.



هیدرالاژین در چربی عضلات صاف عروق تجمع پیدا میکند و در این جا زمانی زیادتر از پلاسما می ماند.

برای درمان مسمومیت ناشی از مصرف مقادیر بیش از اندازه آن در ابتدا بایستی تخلیه معدی انجام گیرد. قطع تجویز و یا کاهش میزان تجویز بسیاری از عوارض را از بین می برد. برای جبران کاهش شدید فشار خون، بیمار را بایستی طاق باز خواباند و پاهای وی را بالا قرار داد. اثرهای ناشی از مصرف مقادیر خیلی زیاد دارو را می توان با انفوزیون پلاسما و یا تزریق آهسته داخل وریدی مقادیر خیلی کم داروهای تنگ کننده عروق نظیر آنژیوتنسین و یا نور-آدرنالین درمان کرد. برای تسکین اختلالات عصبی محیطی می توان از پیریدو کسین استفاده کرد.

میزان تجویز دارو در ابتدای درمان فشارخون از راه خوراکی برای بزرگسالان ۴۰ تا ۷۵ میلی گرم در روز است که به چند نوبت در روز تقسیم می شود. این مقدار در طول ۲ هفته بعد از آن بر حسب نیاز بیمار به حداکثر ۲۰۰ میلی گرم در روز افزایش داده می شود، ولی تا ۴۰۰ میلی گرم و یا حتی بیشتر از آن هم روزانه تجویز شده است. همچنین از این دارو از راه تزریق داخل عضلانی و یا تزریق آهسته داخل وریدی به میزان ۲۰ تا ۴۰ میلی گرم در درمان فوریت های ناشی از افزایش فشار خون استفاده می شود. در صورت نیاز این مقدار را می توان تکرار کرد. حداکثر اثر دارو پس از ۱۰ تا ۸۰ دقیقه ظاهر می شود. میزان پیشنهادی برای کودکان ۷۵۰ میکروگرم به ازای هر کیلو وزن بدن در روز از راه خوراکی است (منقسم به ۴ نوبت در روز). از راه تزریق داخل عضلانی و یا داخل وریدی در کودکان میزان تجویز ۱/۷ تا ۳/۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن منقسم به ۴ نوبت در روز است.

**اشکال دارویی ژنریک:** قرص ۵۰ و ۱۰۰ میلی گرم، محلول تزریقی ۲۰ میلی گرم در هر میلی لیتر.

**نامهای تجاری:** Apresoline

## Hydrastine Hydrochloride

$C_{21}H_{21}NO_6, HCl$ : نمک هیدروکلراید یک آلکالوئید که از ئیدراستیس به دست می آید. این آلکالوئید عروق محیطی را منقبض می کند و گفته می شود که باعث انقباض رحمی و قطع خونریزی رحمی می شود ولی اثر آن در این مورد مشکوک است. میزان تجویز آن از راه خوراکی ۱۵ تا ۶۰ میلی گرم



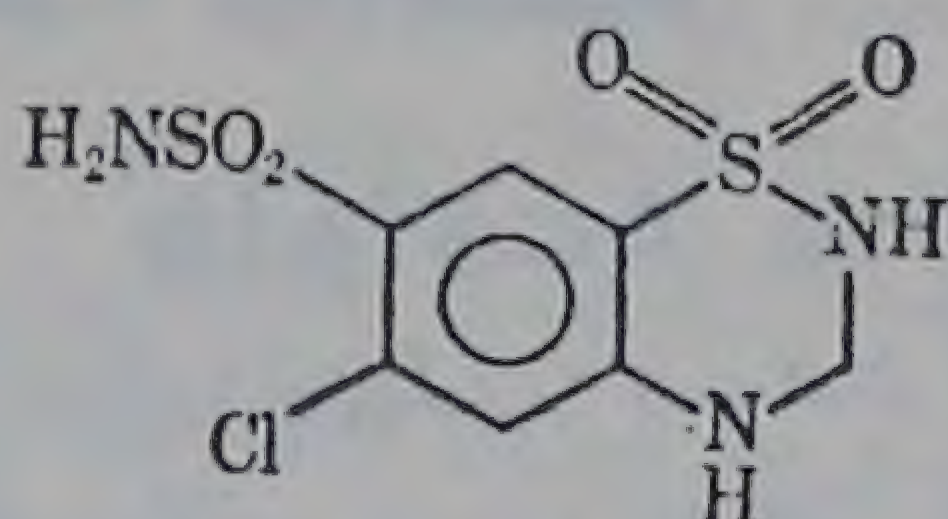
است. همچنین در محلولهای چشمی به کار می رود.

اشکال دارویی ژنریک: جزو داروهای ترکیبی در ترکیب Ophthalmic

Bath وجود دارد.

نامهای تجاری: I bath

## Hydrochlorothiazide



$C_7H_8ClN_3O_4S_2$ ؛ ۶- کلرو-۳،۴-دی‌تیدرو-۱،۲،۴-بنزوتیازیدین-۷-سولفونامید ۱،۱-دی اکسید: یک داروی ادرار آور از دسته تیازیدها است. این داروها جذب مجدد الکترولیت‌ها از لوله‌های کلیوی را کاهش می‌دهند. بنا بر این دفع سدیم و کلرودر نتیجه آب را افزایش می‌دهند. اثر آنها بر روی دفع پتاسیم کمتر است. این داروها همچنین فعالیت کربو بنیک‌انیدراز را کاهش داده و دفع بیکربنات را افزایش می‌دهند. ولی این اثر در مقایسه با اثر آنها بر روی دفع کلر خیلی ناچیز است و در نتیجه تعادل اسید - بازو یا pH ادرار را به میزان مشخصی تغییر نمی‌دهند.

تیازیدها همچنین اثر جزئی بر روی فشارخون دارند و باعث کاهش جزئی آن می‌شوند. به نظر می‌رسد که تیازیدها در بیماران مبتلا به دیابت بیمزه اثر ضد ادراری از خود نشان می‌دهند و ممکن است در این بیماران برای این منظور به کار روند.

دیورز ناشی از تجویز ۵۰ میلی گرم هیدروکلروتیازید دوبار در روز برابر دیورز ناشی از ۵۰۰ میلی گرم کلروتیازید دوبار در روز است. این دیورز در طول ۲ ساعت ظاهر شده، در ساعت چهارم به حد اکثر می‌رسد و به مدت ۶ تا ۱۲ ساعت باقی می‌ماند.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند سایر تیازیدهاست. میزان تجویز هیدروکلروتیازید برای بزرگسالان در درمان خیز در ابتدای درمان ۲۵ تا ۱۰۰ میلی گرم است که سپس به میزان نگهدارنده آن کاهش می‌یابد. ممکن است در ابتدای درمان تا روزی ۲۰۰ میلی گرم نیز تجویز شود. به عنوان داروی کمکی در درمان فشارخون به میزان ۲۵ تا ۱۰۰ میلی گرم در



روز در يك يا چند نوبت به همراه يك داروی ضد فشار خون تجویز می شود.  
میزان پیشنهادی برای کودکان ۲/۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن  
بدن در روز است که منقسم به ۲ نوبت در روز مصرف می شود.

→ Chlorthalidone

اشکال داروئی ژنریک: قرص ۵۰ میلی گرم

نامهای تجارتي: **Dichlotride ، Adelphan - Esidrex**

**Moduretic ، Hydromet ، Dyazid**

## Hydrocortisone Acetate

$C_{23}H_{32}O_5$ ؛ استات کورتیزول؛ ۲۱ - استوکسی - ۱۱ بتا، ۱۷ آلفا -

دی هیدروکسی پرگن - ۴ - ان - ۳ ، ۲۰ دی ان: گلوکوکورتیکوئید اصلی  
مترشح از غده فوق کلیه است. خواص آن از نظر کیفیت مانند کورتیزون  
است. بطور عمومی مصرف نمیشود بلکه فقط مصرف موضعی دارد. از راه تزریق  
داخل مفصلی در رماتیسم مفصلی و سایر بیماریهایی که به همراه التهاب مفاصل  
است به کار می رود. همچنین به صورت کرم، پماد و یا لوسیون حاوی ۰/۲۵  
تا ۲/۵ درصد دارو در درمان بیماریهای التهابی، حساسیتی و خارش دار  
پوستی (روزی ۳ یا ۴ بار) نیز از آن استفاده می شود. ممکن است آن را در  
درمان التهاب چشم (به صورت قطره و یا پمادهای چشمی حاوی ۰/۵ تا  
۲/۵ درصد) روزی ۳ یا ۴ بار به کار ببرند ولی در این حالت آن را بایستی با  
احتیاط کامل تجویز کرد زیرا ممکن است باعث مخفی شدن عفونت شود.  
معمولاً برای پیشگیری از این عمل آنرا همراه با آنتومایسین تهیه میکنند.

عوارض جانبی آن مانند سایر گلوکوکورتیکوئیدها و کورتنهای

موضعی است.

میزان تجویز آن برای تزریق در داخل يك مفصل بزرگ نظیر زانو یا ران  
تا ۵۰ میلی گرم است، برای مفاصل دست و مچ دست ۵ تا ۱۵ میلی گرم ممکن  
است کافی باشد. می توان هر ۳ تا ۴ هفته يك بار تزریق را تکرار کرد ولی  
عوارض سمی گزارش شده است.

→ Betamethasone

→ Betamethasone Valerate

اشکال داروئی ژنریک: پماد موضعی يك درصد، کرم موضعی يك

درصد، پماد چشمی يك درصد، سوسپانسیون چشمی يك درصد.

نامهای تجارتي: **Neocortef ، Hydrocortisone ، Cortril**



## Hydrocortisone Sodium Succinate

$C_{25}H_{43}NaO_8$ ؛ سدیم ۲۱- (بتا-کربوکسی پروپیونیلو کسی) - ۱۱-بتا، ۱۷-آلفا-دی هیدروکسی پرگن-۴-ان-۳، ۲۰-دی ان: اثر آن مانند هیدروکورتیزون استات است که در بدن بآن تبدیل میشود. از راه داخل عضلانی و یا داخل وریدی در موارد شدید و حالات اورژانس به کار می رود. بویژه در بحرانیهای ناشی از آدیسون و در بعضی مواقع در بیماران بدون غده فوق کلیه (وقتی که اثر سریع مورد نیاز باشد) مفید است.

میزان تجویز برای بزرگسالان معادل ۱۰۰ تا ۵۰۰ میلی گرم هیدرو-کورتیزون است که بر حسب نیاز بیمار و شدت بیماری ۳ تا ۴ بار در ۲۴ ساعت تکرار می شود. میزان تجویز در کودکان تا سن یک سالگی ۲۵ میلی گرم، تا ۵ ساله ۵۰ میلی گرم و ۶ تا ۱۲ ساله ۱۰۰ میلی گرم است.

در درمان شوک شدید حداکثر تا معادل ۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در ۲۴ ساعت از راه تزریق آهسته داخل وریدی (در طول چند دقیقه) و یا انفوزیون تجویز می شود. در درمان شوک سپتیک شدید ناشی از میکروبهای گرم منفی ۵۰ تا ۱۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه تزریق داخل وریدی جهت تسریع انقباض عروق تجویز می شود. برای استفاده از دارو به صورت انفوزیون باید آن را در حجم مشخصی از دکستروز تزریقی و یا کلرور سدیم تزریقی و یا دکستروز و کلرور سدیم تزریقی رقیق کرد. به طور کلی می توان گفت که میزان تجویز دارو معادل ۱۰۰ تا ۳۰۰ میلی گرم هیدروکورتیزون به صورت داخل وریدی در روز است. ولی U.S.P. حدود تجویز آن را بین ۵/۱ تا ۸ گرم در روز ذکر کرده است.

→ Hydrocortisone Acetate

اشکال دارویی ژنریک: پودر تزریقی ۱۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: **Solu - Cortef ، Flebocortid**

## Hydrogen Peroxide

$H_2O_2$ ؛ آب اکسیژنه: محلول پراکسید هیدروژن در آب است. پراکسید هیدروژن خالص بدون آب مایع شربتی بی رنگ است. معمولاً محلول آن را به کار می برند. دارای خاصیت اکسیدکنندگی قوی است و به عنوان ضد عفونی کننده و بی رنگ کننده مصرف می شود. محلول ۳ درصد آن ۱۰ حجم، ۶ درصد ۲۰ حجم و ۳۰ درصد ۱۰۰ حجم است.

وقتی که بر روی بافتها قرار گیرد اکسیژن آزاد می کند و بطور



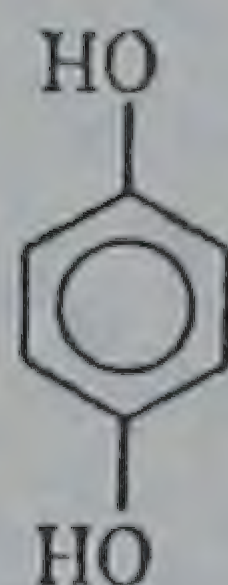
مکانیکی بقایای بافت‌ها و چرك را از زخم خارج می‌سازد. بنابراین برای تمیز کردن زخم‌ها از آن استفاده می‌کنند.

محلول‌های غلیظ آن ایجاد سوزش و تحريك پوستی می‌کنند و اسکار سفید رنگ بجا می‌گذارند ولی درد ناشی از آن معمولاً پس از يك ساعت از بین می‌رود.

در پزشکی از محلول رقیق آن برای شستشوی زخم‌ها، بعنوان دهان‌شویه و شستشوی داخل مهبل استفاده می‌شود. از محلول‌های غلیظ‌تر آن برای تهیه محلول‌های ضعیف‌تر استفاده می‌شود. محلول ۲۰ حجم آن را برای سفید کردن موها به کار می‌برند.

اشکال داروئی ژنريك: قطره گوشي ۲۵ درصد

## Hydroquinone



$C_6H_6O_2$ ؛ کینول؛ ۱،۴-دی‌هیدروکسی بنزن؛ داروئی است که برای دیپگمانتاسیون پوست به صورت کرم ۲ تا ۵ درصد به کار می‌رود. اثر آن زود گذر است. بنابراین باید در فواصل منظم از آن استفاده شود.

این ماده محرك است و باعث تغییرات ملتحمه‌ای، سرخی پوست و راش‌های پوستی می‌شود در این صورت باید مصرف آن را قطع کرد. اثرهای عمومی آن مانند فنل است.

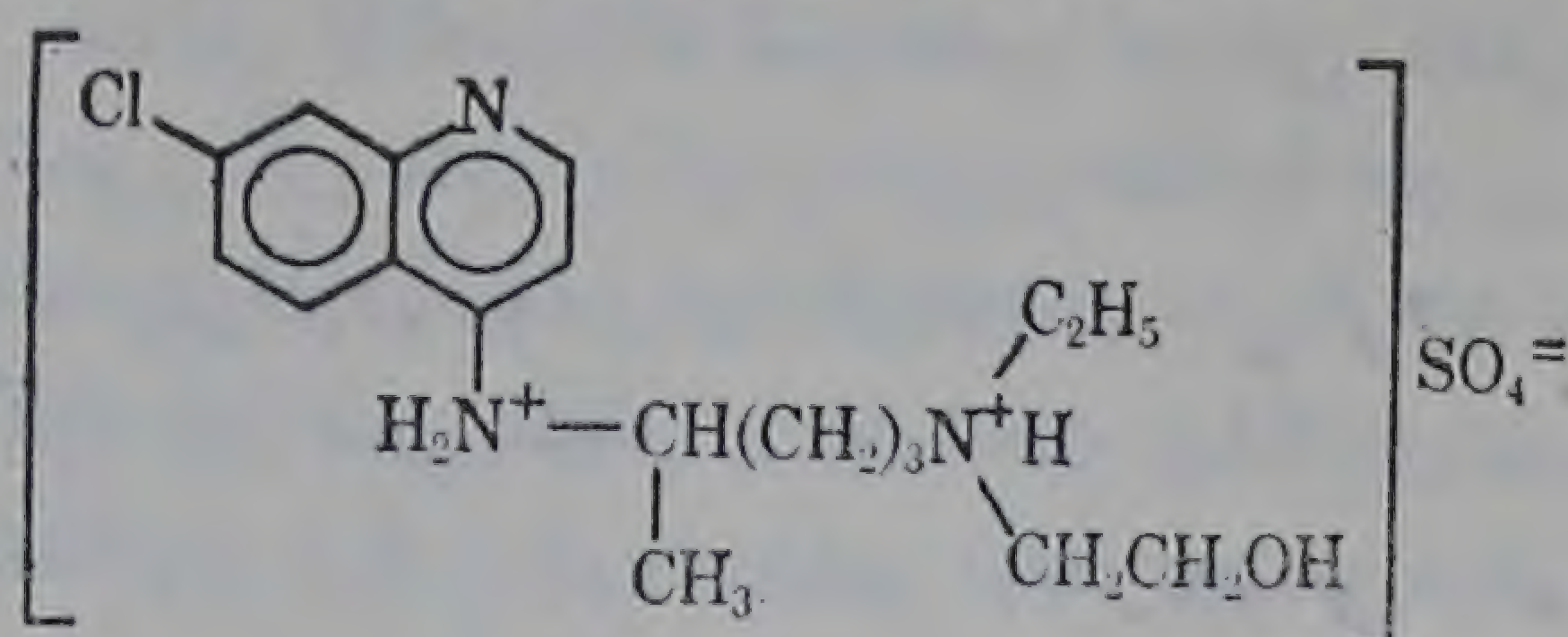
نباید بر روی زخم‌های باز یا در نزدیکی چشم مالیده شود. استفاده از آن در موارد آفتاب سوختگی، عرق سوز و تحریکات پوستی ممنوع است. هیدروکینون نباید برای کودکان تجویز شود.

اشکال داروئی ژنريك: کرم ۲ درصد

نامهای تجارتي: Eldopaque



# Hydroxychloroquine Sulfate



—۴—  $C_{15}H_{26}ClN_8O_3, H_2SO_4$ ؛ اکسی کلروشین سولفات؛ ۷— کلرو—۴—  
 [۴—(N—اتیل—N—۲—هیدروکسی اتیل آمینو)— ۱—متیل بوتیل آمینو] کینولین  
 سولفات: دارویی است شبیه فسفات کلروکین که اثر ضد مالاریائی دارد (عموماً  
 در مرحله اریتروسیتیک انگل مالاریا اثر می کند و بنا بر این درمان قاطعی برای  
 برای ابتلاء به پالسیپارم ویواکس) نیست ولی بیشتر در درمان لوپوس اریتماتوز  
 منتشر و دیسکوئید و رماتیسم مفصلی بکار می رود.

عوارض جانبی آن مانند سایر داروهای ضد مالاریا معمولاً با قطع  
 دارو قابل برگشت است و شامل سردرد، اختلالات گوارشی نظیر تهوع  
 و استفراغ، اسهال و پیچش شکمی، خارش و بثورات ماکولی و کهیری  
 است. عوارض شدیدتر شامل عوارض عصبی، تشنج، کاهش فشارخون و  
 کلاپس قلبی—عروقی، تغییر الکتروانسفالوگرام، دوبینی و اشکال در تمرکز  
 دید چشم است. مصرف مقادیر بیش از اندازه به خصوص در کودکان  
 خطرناک است. در این حالت سردرد، خواب آلودگی، تضعیف تنفسی و قلبی  
 آریتمی، شوک، اختلالات بینائی و اختلالات شدید گوارشی و به دنبال آن  
 ممکن است تشنج، وقفه قلبی و تنفسی و مرگ دیده شود. تجویز طولانی  
 مقادیر زیادتر ممکن است باعث تغییرات غیر قابل برگشت در شبکه و یا  
 قرنیه شود. کوری نیز گزارش شده است. سایر عوارض سمی غیر شایع ناشی  
 از مصرف طولانی این داروها سفید شدن مو، پیگمانتاسیون آبی مایل به سیاه  
 غشاءهای مخاطی و پوست، حساسیت به نور، سرخی پوست، بثورات سی شبیه  
 به لیکن پلان، وزوز گوش، کاهش شنوایی، کری عصبی، آسیب عضلانی و آسیب  
 عضلانی عصبی است.

در درمان مسمومیت ناشی از داروهای ضد مالاریا در ابتدا باید معده  
 را تخلیه کرد و کاهش فشارخون را با تجویز مایعات داخل وریدی و  
 داروهای بالا برنده فشارخون جبران کرد و در صورت لزوم از کمک تنفسی  
 استفاده کرد. از کلرورامونیم تا حداکثر ۱۲ گرم در روز (از راه خوراکی)



می‌توان برای افزایش دفع ادراری دارو استفاده کرد. اثر دارو بر روی قلب را می‌توان تا حدودی با تجویز لاکتات سدیم تزریقی کاهش داد.

میزان تجویز این دارو برای پیشگیری مالاریا در بزرگسالان ۴۰۰ میلی گرم (۳۱۰ میلی گرم باز) و برای کودکان ۵ میلی گرم (به صورت باز) برای هر کیلو گرم وزن بدن یک بار در هفته است. پیشگیری باید دو هفته قبل از تماس با منطقه آلوده شروع شود. در غیر این صورت می‌توان دو برابر مقادیر فوق را ۶ ساعت قبل از تماس (منقسم در دو نوبت) تجویز کرد و سپس بهمان صورت گفته شده در بالا درمان را ادامه داد. پیشگیری باید تا ۸ هفته پس از ترك منطقه آلوده ادامه یابد. برای درمان حمله حاد در بزرگسالان ابتدا ۸۰۰ میلی گرم و پس از ۶ تا ۸ ساعت ۴۰۰ میلی گرم و سپس ۴۰۰ میلی گرم دیگر در روز دوم و یا سوم (مجموعاً ۲ گرم) تجویز شود. میزان تجویز را می‌توان بر اساس وزن بدن نیز محاسبه کرد. روش اخیر در کودکان و شیرخواران ترجیح داده می‌شود. در این حالت نحوه تجویز به شکل زیر است:

۱- تجویز ۱۰ میلی گرم (به صورت باز) برای هر کیلو گرم وزن بدن تا حداکثر ۶۲۰ میلی گرم.

۲- تجویز ۵ میلی گرم (به صورت باز) برای هر کیلو گرم وزن بدن تا حداکثر ۳۱۰ میلی گرم ۶ ساعت پس از تجویز اول.

۳- تجویز ۵ میلی گرم (به صورت باز) ۱۸ ساعت پس از تجویز

دوم.

۴- تجویز ۵ میلی گرم (به صورت باز) ۲۴ ساعت پس از

تجویز سوم.

در لوپوس اریتماتوز بزرگسالان ابتدا ۴۰۰ میلی گرم یک یا دو بار در روز تجویز می‌شود. پس از چندین هفته و یا چندین ماه میزان نگهدارنده

(۲۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم) در روز بکار می‌رود. در رماتیسم مفصلی بزرگسالان

ابتدا ۴۰۰ تا ۶۰۰ میلی گرم در روز و بعد از ۴ تا ۱۲ هفته مقدار نگهدارنده

(۲۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم در روز) تجویز می‌شود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: **Plaquinol**.

**Hydroxypropyl Methylcellulose**

HPMC؛ متیل هیدروکسی پروپیل سلولز؛ متیل سلولز پروپیلن

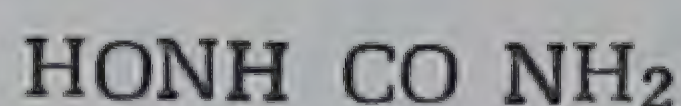


گلیکول اتر: پودریا گرانول سفید یا سفید گرمی رنگ، بی بو، بی مزه و فیبری است، در آب سرد محلول است و یک محلول کلوئیدی غلیظ تشکیل می دهد که در اثر گرما دادن و یا سرد کردن به صورت سل وژل در می آید. در الکل، کارو فرم و اتر نامحلول است. خواص و موارد مصرف آن شبیه به متیل سلولز است ولی بر آن چندین مزیت دارد. در تهیه محلولهای چشمی استفاده از آن به متیل سلولز ترجیح داده می شود. در این فرآورده ها باعث طولانی شدن اثر ماده اصلی قطره چشمی می شود. ممکن است در بانداژ مشمع پاریس (سولفات کلسیم-دی هیدراته) به عنوان چسبنده به جای متیل سلولز به کار رود. همچنین در روکشهای نازک قرصها از آن استفاده می شود.

این ترکیب کلوئیدی بعنوان ماده پخش کننده و غلیظ کننده در محلولهای چشمی بکار میرود و خاصیت تسکین دهنده گی و چسبندگی آن برای لنزها اساسی است زیرا اثر تحریک کننده لنزها را بر روی قرینه کاهش میدهد.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk

## Hydroxyurea



هیدروکسی کاربامید: یکی از داروهای ضد سرطان است که ممکن است از طریق مهار سنتز دزوکسی ریبونوکلئیک اسید عمل کند. اما بر روی سنتز ریبونوکلئیک اسید اثری ندارد. در درمان لوسمی میلوئید مزمن به کار می رود. با وجود این بوسولفان (Busulphan →) به آن ترجیح داده می شود. داروی انتخابی برای لوسمی اگرانولو سیتیک مزمن است. همچنین از آن در درمان ملانوم بدخیم و یا تومورهای غیر قابل عمل تخمدان استفاده می شود. نتایج مفیدی از رادیوتراپی همراه با استفاده از این دارو در کارسینومای سلولای پوسته پوسته شونده سر و گردن به دست آمده است. به همراه متوترکسات (Methotrexate →) و یا به تنهایی در درمان پسوریازیس به کار رفته است. از عوارض جانبی غیر شایع دارو می توان تهوع و استفراغ، بی اشتهایی، خواب آلودگی، گیجی تیرگی شعور، التهاب مخاط دهان، راشهای پوستی، ریزش مو، درد در ناحیه شکم، اسهال، مدفوع خون آلود، خیز ریوی و تشنج را نام برد. عارضه جانبی شایع آن مهار قابل برگشت فعالیت مغز استخوان به همراه کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتها و کم خونی است. اختلال ملایم در فعالیت کلیوی نیز گزارش شده است. استفاده از این دارو در افراد مبتلا به نارسائیهای کلیوی ممنوع است.

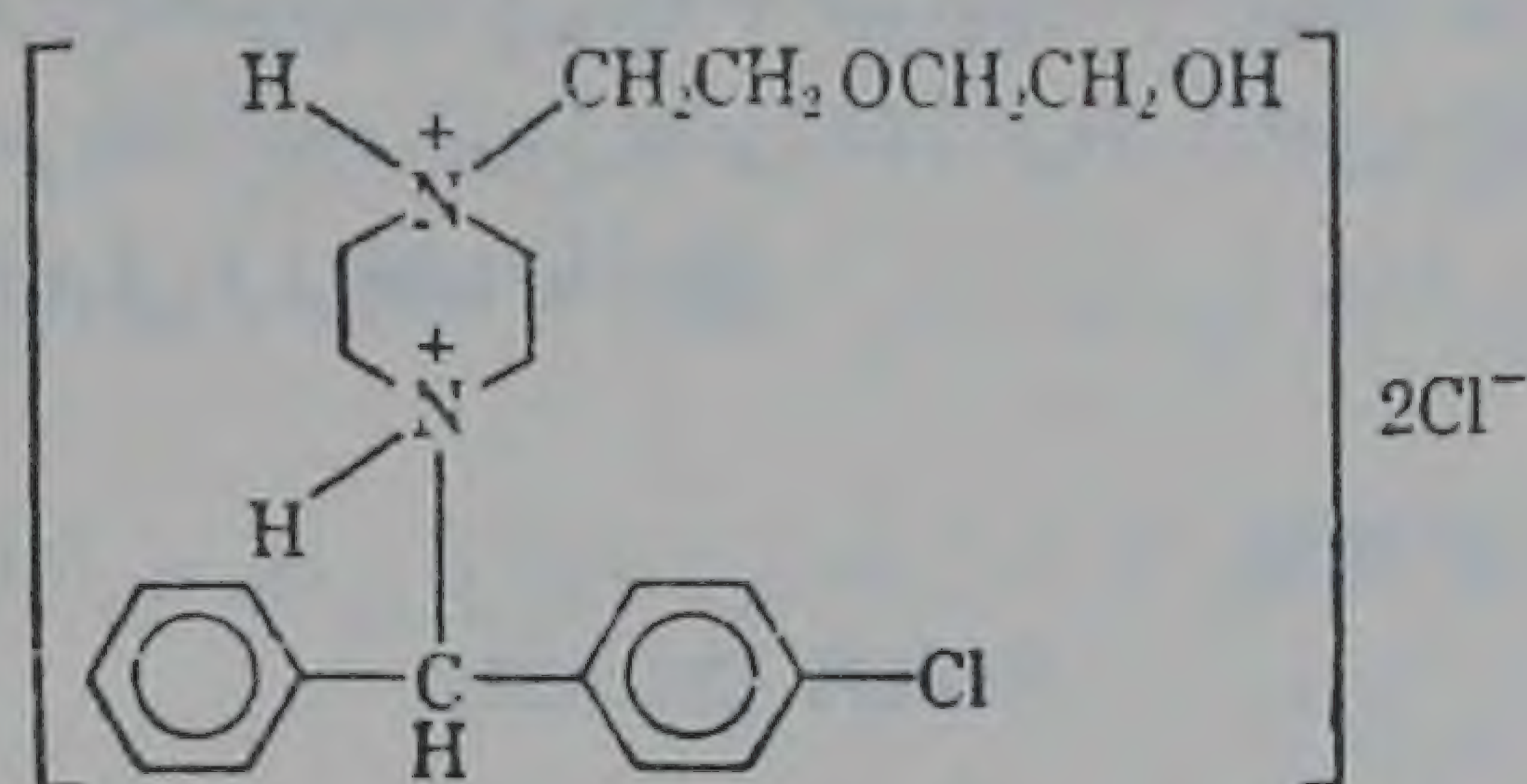


از راه خوراکی به میزان ۲۰ تا ۳۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن یک نوبت در روز و یا ۸۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن هر ۳ روز یک بار تجویز می شود. اگر لکوپنی دیده شد چند روزی باید دارو را قطع کرد تا این که شمارش گلبولهای سفید به حد طبیعی باز گردد. در ابتدای درمان و به طور مرتب در خلال درمان طولانی باید غلظت هموگلوبین، تعداد گلبولهای سفید و پلاکتها و فعالیت کلیوی و کبدی بیمار اندازه گیری شود.

اشکال دارویی ژنریک: کپسول ۵۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Hydrea

## Hydroxyzine Hydrochloride



$G_{21}H_{27}NO_2, 2HCl$ ؛ ۱ - (پارا- کلرودی فنیل متیل) - ۴ - [۲]

هیدروکسی اتوکسی (اتیل) پیرازین هیدروکلراید: دارویی است که اثر آرامبخش، ضد استفراغ، آنتی هیستامینی و ضد اسپاسم دارد. در درمان اضطراب، فشار و عصبانیت و همچنین در رفع علائم ناشی از قطع الکل به کار می رود. از راه خوراکی و داخل عضلانی تجویز می شود. استفاده از آن در اوایل دوران بارداری و نیز در افراد حساس به آن ممنوع است.

عوارض جانبی آن شامل خواب آلودگی و خشکی دهان است. گاهی لرزش عضلانی و تشنج دیده شده است. تزریق داخل عضلانی هیدروکسی زین در بعضی مواقع باعث ناراحتی موضعی در ناحیه تزریق می شود. هنگامی که هیدروکسی زین همراه با مضعف دستگاه عصبی مرکزی مصرف میشود اثر تقویتی آن باید مورد توجه باشد.

میزان معمول تجویز برای بزرگسالان از راه خوراکی ۲۵ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز است ولی تا ۴۰۰ میلی گرم نیز تجویز شده است. در کودکان ۲ تا ۳ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن منقسم به ۳ تا ۴ نوبت در روز تجویز می شود. میزان تجویز برای بزرگسالان از راه داخل عضلانی ۵۰ تا



۱۰۰ میلی گرم هر ۴ تا ۶ ساعت و برای کودکان ۱ میلی گرم به ازای هر کیلو-گرم وزن بدن است.

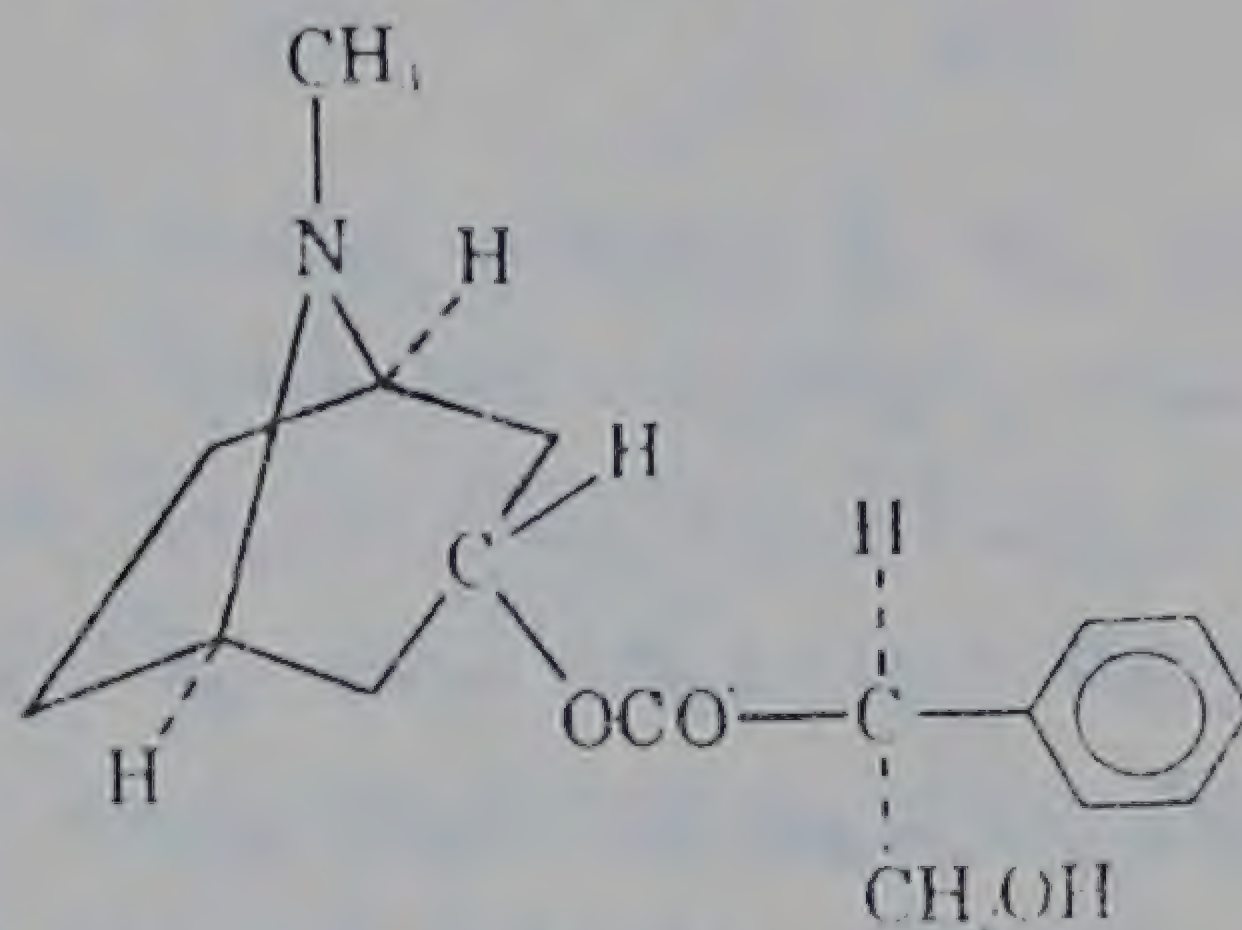
اشکال داروئی ژنریک: شربت ۱۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر ، قرص ۱۰ و ۲۵ میلی گرم ، آمپول ۱۰۰ میلی گرم در هر ۲ میلی لیتر.

نامهای تجارتي: **Vistaril ، Atarax**

**Hyoscine N-Butyl Bromide** →  
**Scopolamine N-Butyl Bromide**

**Hyoscine Hydrobromide**  
→ **Scopolamine Hydrobromide**

**Hyoscyamine Sulfate**



$(C_{14}H_{23}NO_3)_2$  ،  $H_2SO_4$  ،  $2H_2O$  ، آلکا-کوئید گیاهی، متبلور، سوزنی شکل، بی رنگ، در الکل محلول و چپ گردان است. در اثر قلیائی ها راسمیک شده و به آتروپین تبدیل می شود. از داتوره بدست می آید. در بلادن و سایر گیاهان خانواده سیب زمینی وجود دارد. عمل فیزیولوژیکی آن مشابه آتروپین ولی شدیدتر است. در درمان بیماری پارکینسون از آن استفاده می شود. در داروسازی از نمک هیدروبروماید یا سولفات آن استفاده می شود. میزان تجویز بشکل خوراکی یا تزریقی ۰/۱۲۵ تا ۰/۲۵ میلی گرم ۲ تا ۴ روز است.

اشکال داروئی ژنریک: جزو داروهای ترکیب در ترکیب **Belladonna P.b.** بکار رفته است.

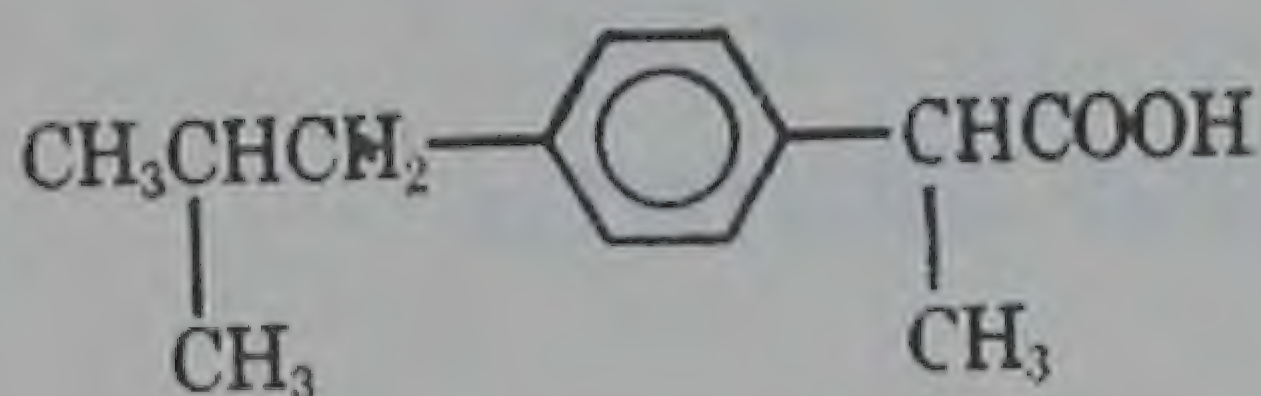
نامهای تجارتي: **Donnagel P.G. ، Bardase**

**Donnazyme ، Donnatal**



# I

## Ibuprofen



$C_{13}H_{18}O_2$ ؛ آلفا - پارا - ایزوبوتیل فنیل پروپیونیک اسید: دارویی است غیراستروئیدی که اثر ضد درد، ضد التهاب و ضد تب دارد و در درمان رماتیسم مفصلی، استئوآرتریت و اسپوندیلیت آنکیلوزان به کار می رود. این دارو سرعت از راه خوراکی جذب می شود و اوج غلظت سرومی آن معمولاً در عرض یک تا دو ساعت حاصل می شود. نیمه عمر سرومی آن ۸/۱ تا ۲ ساعت است. استفاده از ایبوپروفن در افراد حساس به آن و یا اشخاص مبتلا به آنژیوادم علایم پلیپ بینی، واکنش های برونکوسپاستیک به آسپیرین و سایر داروهای ضد التهابی غیراستروئیدی ممنوع است. همچنین استفاده از آن در دوران آبستنی و پس از زایمان توصیه نمی شود. این دارو معمولاً به خوبی تحمل می شود، ولی ممکن است تهوع، استفراغ و سوء هاضمه، اسهال و گاهی التهاب مخاط دهان، مدفوع خونی یا خونریزی گوارشی ایجاد کند. بنابراین باید آن را با مراقبت زیاد برای بیماران که سابقه ابتلا به بیماری های دستگاه گوارشی دارند تجویز کرد.

سایر عوارض آن شامل سردرد، گیجی، عصبانیت، خیزش پوستی، وزوز گوش و تاری دید است. افزایش غلظت SGPT، بیلی روبین و فسفاتاز قلیائی نیز گزارش شده است ولی اغلب این افزایش علیرغم ادامه درمان به حالت عادی باز می گردد. ترومبوسیتوپنی نیز گزارش شده است. در هنگام مسمومیت شدید با این دارو باید معده را تخلیه کرد (از راه تحریک استفراغ



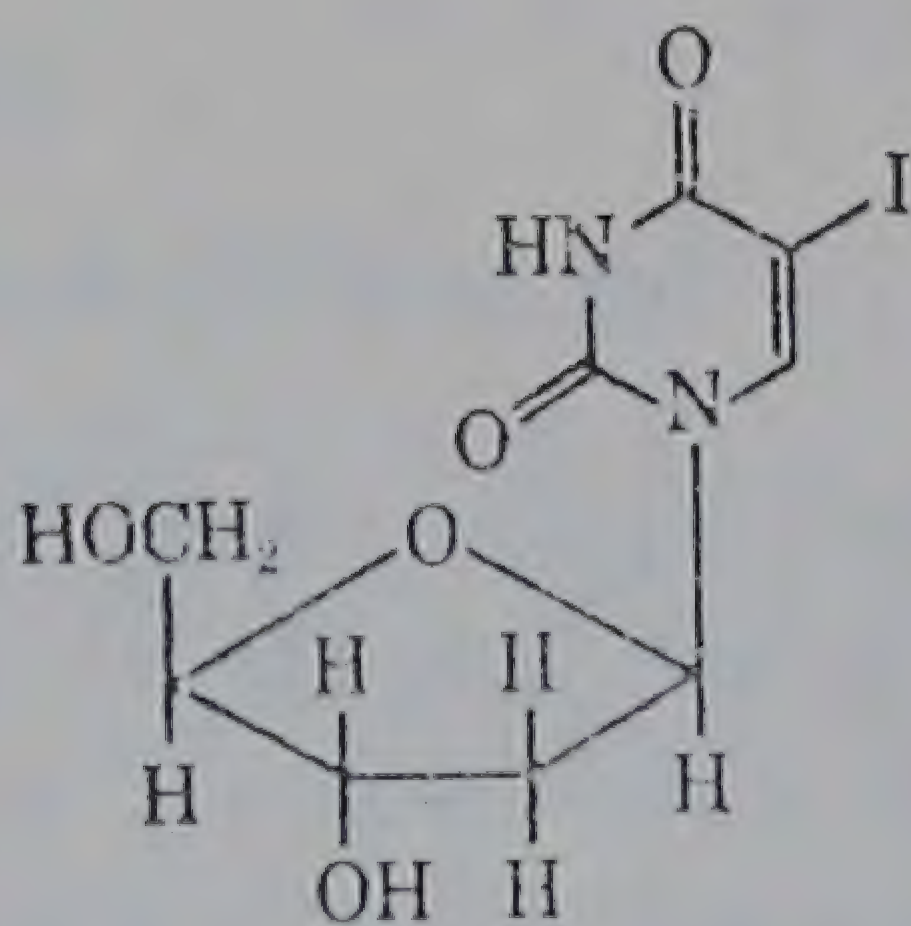
و یا از طریق آسپیراسیون و شستشو) و سپس تعادل الکترولیتی خون را حفظ کرد.

میزان تجویز در ابتدای درمان ۱/۲ گرم در روز است که پس از ۲ تا ۴ هفته به ۲۰۰ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز کاهش می یابد. میزان پیشنهادی جهت کودکان ۲۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن منقسم به چندین نوبت در روز است. حداکثر میزان تجویز در کودکان کمتر از ۳۰ کیلو گرم وزن ۵۰۰ میلی گرم در روز است.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۳۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: **Motrin ، Brufen**

## Idoxuridine



$C_9H_{11}IN_2O_5$ ؛ ۲ د اکسی - ۵ - یدو یوریدین: آنتی متابولیت تیمیدین و دارویی است که اثر ضد ویروسی دارد و از طریق جلوگیری از ورود تیمیدین به اسیددزوکسی ریبونوکلیک و پروس و در نتیجه جلوگیری از تکثیر آن عمل می کند. بر روی آدنو ویروس، سیتومگالو ویروس، تبخال ساده و ویروس آبله گاوی مؤثر است. در درمان کراتیت تبخالی که مدت زیادی از ظهور آن نگذشته باشد به کار می رود. معمولاً بهبودی ۱ تا ۲ هفته پس از شروع مصرف ظاهر می شود.

عوارض جانبی دارو که بامصرف موضعی آن در چشم دیده می شوند شامل خارش، سوزش، خیز، التهاب و عدم تحمل نور است. واکنشهای حساسیتی نیز گزارش شده است. مصرف بیش از اندازه ممکن است به اپی-تلیوم قرنیه آسیب وارد کند. سمیت کبدی، لکوپنی، ریزش مو و التهاب مخاط دهان پس از تجویز داخل وریدی آن دیده شده است. سمیت دارو پس از تزریق داخل وریدی ممکن است شدید باشد و مرگ و میر نیز در نتیجه آن گزارش شده است.

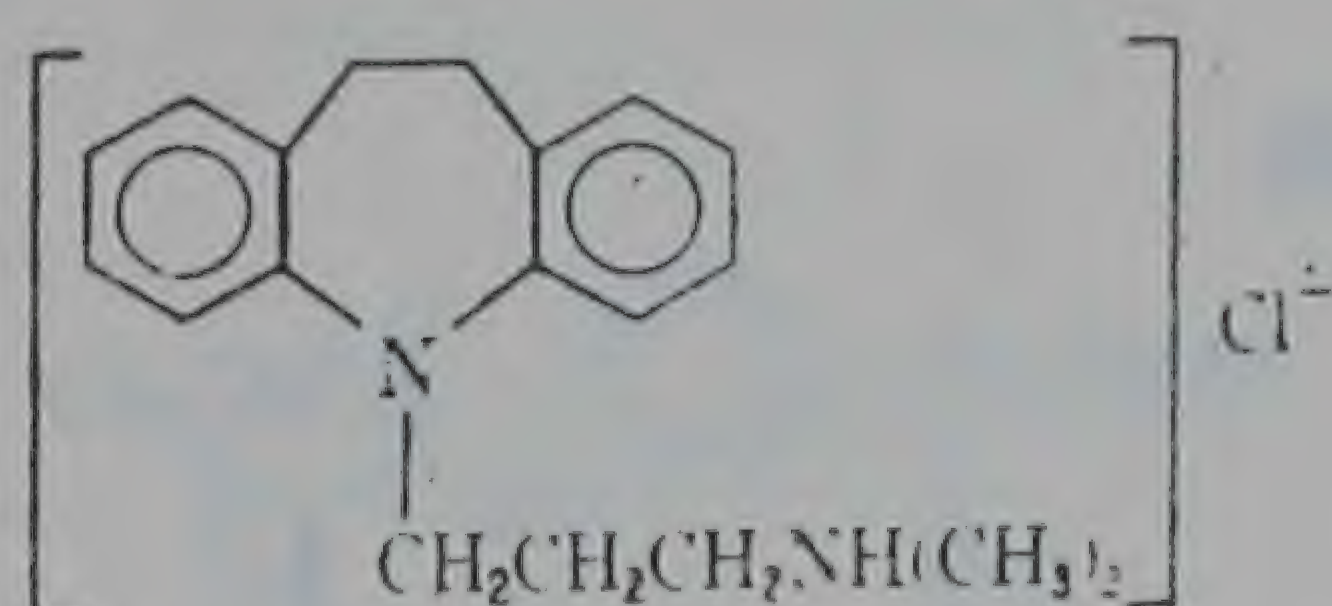


پیشنهاد شده است که تجویز ۵۰ میلی گرم تیمیدین داخل وریدی ممکن است تا حدی از اثرهای عمومی آن بکاهد. میزان تجویز از محلول ۵/۱ درصد چشمی ۱ قطره هر يك ساعت در خلال روز و هر ۲ ساعت در خلال شب است. می توان از پماد ۵/۵ درصد نیز روزی ۴ تا ۶ بار استفاده کرد. از محلولهای غلیظ تر آن به صورت موضعی در درمان تبخال و زونا استفاده می شود.

اشكال داروئي ژنريك: محلول چشمی ۵/۱ درصد، پماد ۵/۵ درصد

نامهای تجارتي: Herplex ، Gel V

## Imipramine Hydrochloride



$C_{19}H_{24}N_2 \cdot HCl$ ؛ ۵- (۳- دی متیل آمینو پروپیل) - ۱۰ ، ۱۱-

دی هیدرو H۵ - دی بنزو [f، b] آزپین هایدرو کلراید: یکی از داروهای ضد افسردگی ۳ حلقه ای است که در درمان بیماران افسرده به کار می رود. معمولاً ظهور علائم بهبودی تا ۴ هفته پس از شروع درمان بطول می انجامد ولی در بعضی مواقع ممکن است در عرض چند روز اثر آن ظاهر شود. مورد مصرف دیگر این دارو در شب ادراری کودکان است. این دارو کاملاً از دستگاه گوارش جذب میشود. اوج غلظت آن در پلاسما پس از مصرف خوراکی ظرف ۱ تا ۲ ساعت و پس از تزریق داخل عضلانی در ظرف ۳۰ دقیقه حاصل میشود. تقریباً ۹۰ درصد آن با پروتئین های پلاسما پیوند می یابد. نیمه عمر آن در پلاسما بین ۸ تا ۱۶ ساعت است این دارو نباید در سه ماهه اول آبستنی در بیمارانی که از وقفه دهنده های منو آمین اکسیداز استفاده میکنند تجویز شود عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از این دارو مانند آمی تریپ تیلین است.

میزان تجویز آن برای درمان افسردگی از راه خوراکی ۲۵ تا ۷۵

میلی گرم ۳ بار در روز است. در بیماران مسن ممکن است فقط تجویز ۱۰ تا ۳۰ میلی گرم در روز کافی باشد. وقتی که اثر مطلوب ظاهر شد باید بتدریج دارو را قطع کرد ولی در بعضی مواقع ممکن است تجویز مقدار نگهدارنده که معمولاً ۵۰ تا ۱۵۰ میلی گرم در روز است لازم باشد. میزان تجویز داخل عضلانی ۱۰۰ میلی گرم در روز به مقادیر منقسم است میزان تجویز در درمان شب ادراری



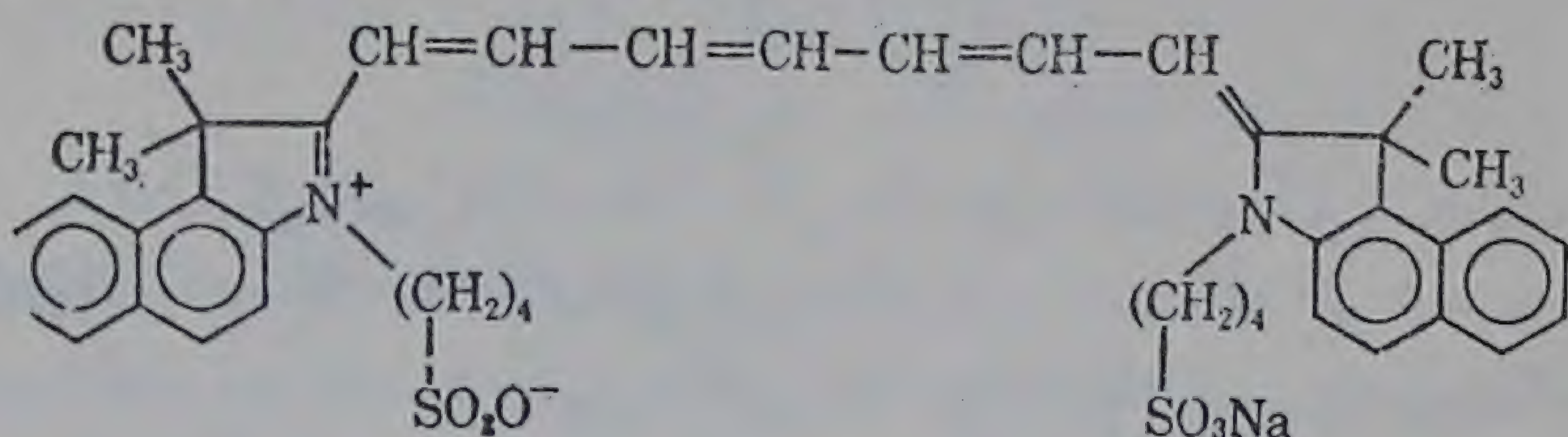
در کودکان بزرگتر از ۱۰ سال ۵۰ میلی گرم و کودکان ۴ تا ۱۰ سال ۲۵ میلی گرم در موقع خواب است.

اشکال دارویی ژفریک: قرص ۱۰ و ۲۵ میلی گرم، محلول تزریقی ۱۲/۵

میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: **Tofranil**

## Indocyanine Green



$C_{43}H_{57}N_2NaO_6S_2$ ؛ نمک سدیم انهیدرو-۲،۳،۳-تترامتیل-۱،۱-دی (سولفو بوتیل) -۴،۵،۴-دی بنزوئید وتری کربوسیانین هیدروکسید: یکی از رنگهای تشخیصی است که جهت تعیین برون ده قلبی، کارکرد کبدی، جریان خون در کبد و آنژیوگرافی چشمی به کار می رود.

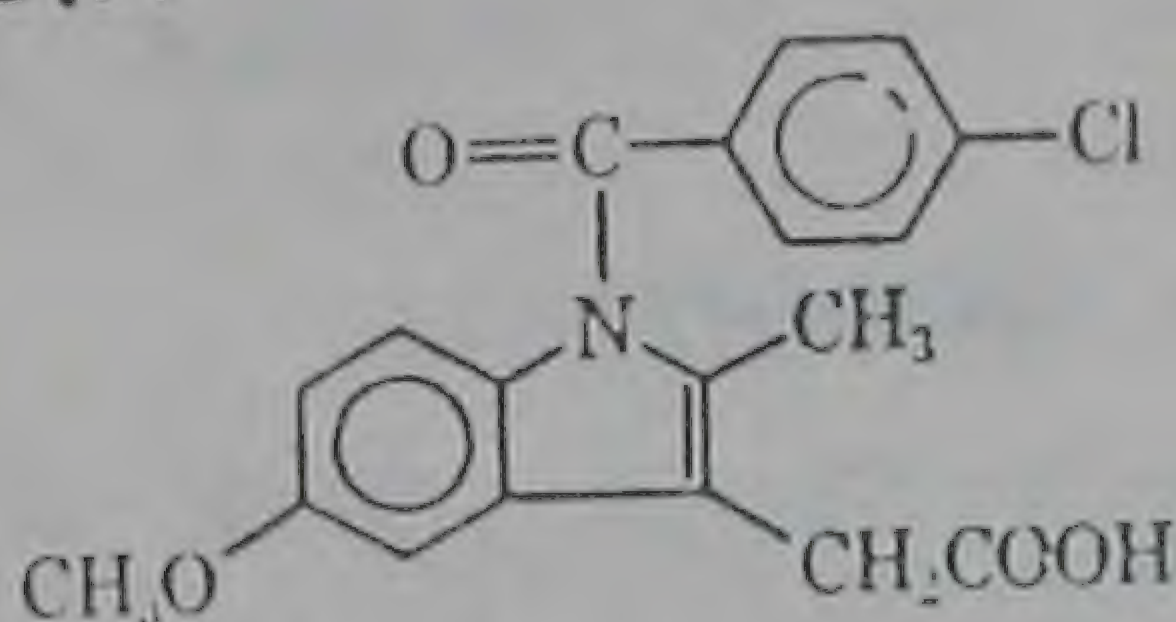
در هنگام تجویز این دارو در بیماران مبتلا به نارسایی شدید کبدی باید احتیاط شود زیرا سرعت دفع دارو در این افراد ممکن است کاهش یابد. دارو از راه داخل وریدی تجویز می شود. برای اندازه گیری کار کبدی، مقدار معینی از این ترکیب در ورید یک بازو تزریق میشود. بیست دقیقه بعد از تزریق، ۶ میلی لیتر از خون وریدی بازوی دیگر کشیده میشود. پس از انعقاد و سانتریفوژ سرم شفاف در طول موج ۸۰۰ تا ۸۱۰ نانومتر خوانده میشود. کمتر از ۴ درصد از این ترکیب اگر در کبد مانده باشد کار کبدی سالم است. عدم توانایی در دفع این رنگ و باقی ماندن در کبد با غلظت بیش از ۴ درصد نشانه اختلال کار کبدی است. از آنجائی که این ترکیب حاوی مقادیر کمی یدور سدیم است بنابراین در بیماران آلرژیک به یدورها باید با احتیاط تجویز شود. بیخطری استفاده از این دارو در دوران آبستنی به اثبات نرسیده است.

میزان معمول تجویز برای اندازه گیری برون ده قلبی ۵ میلی گرم است که در ۱ میلی لیتر آب تزریقی حل می شود. میزان پیشنهادی برای کودکان ۱/۲ و برای اطفال ۱/۴ بزرگسالان است. میزان تجویز برای آزمایش فعالیت کبد ۵۰۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه داخل وریدی است.



برای آنژیوگرافی چشمی ۴۰ میلی گرم در ۲ میلی لیتر مصرف میشود.  
 اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۲۵ میلی گرم در هر ویال  
 نامهای تجاری: Cardio - Green

## Indomethacin



$C_{19}H_{16}ClNO_4$ ؛ (۱-پارا-کلرو بنزوئیل-۵-متوکسی-۲-متیلیندول-۳-ایل) - استیک اسید: دارویی غیر استروئیدی است که اثر ضد درد، ضد التهاب و ضد تب دارد و برای تسکین علائم دردناک اسپوندیلیت آنکیلوز دهنده و استئوآرتریت و همچنین تسکین درد و تورم در نقرس، رماتیسم مفصلی و اختلالات ماهیچه‌های اسکلتی به کار می‌رود. دارو سرعت از راه گوارش جذب میشود و در ظرف ۲ ساعت به اوج غلظت خود در پلاسما میرسد. ۹۷ درصد آن با پروتئین‌های پلاسما پیوند میشود. نیمه عمر آن ۲/۶ تا ۱۱/۲ ساعت است. از آنجائی که یک داروی بسیار قوی است باید در مواقعی که با سالیسیلات‌ها و سایر روش‌های درمانی اثر نمی‌کند بکار رود.

در هنگام شروع درمان با این دارو غالباً گیجی و سردرد ظاهر می‌شود. همچنین بی‌اشتهایی، تهوع و استفراغ، سوءهاضمه و اسهال ممکن است از عوارض دیگر دارو باشند. قرحة معدی که احتمالاً به همراه خونریزی معدی - روده‌ای است ممکن است اتفاق افتد. سایر عوارض جانبی گزارش شده آن اختلالات خونی، خون ادراری، خیز و افزایش فشار خون، کهیر غول‌آسا (ادم آنژیونوروتیک)، راش‌های پوستی، ریزش مو، خواب‌آلودگی، واکنش‌های پسیکوتیک، تشنج، تنگی نفس، وزوز گوش و آسیب‌های قرنیه‌ای و شبکیه‌ای چشم است. استفاده از این دارو برای کودکان، زنان باردار و شیرده و افراد مبتلا به ناراحتی‌های گوارشی و بیماران حساس به آسپیرین ممنوع است. عوارض گوارشی آنرا میتوان با مصرف آن همراه با غذا یا همراه با آنتی‌اسیدها کاهش داد. از آنجائی که پروبنسید اثر اندومتاسین را تقویت میکند، تعدیل مقدار مصرف اندومتاسین هنگام تجویز توأم این دو دارو لازم است. تجویز توأم اندومتاسین با داروهای ضد انعقادی باعث افزایش خطر خونریزی گوارشی خطرناک است.



اندومتاسین ممکن است اختلالات روانی، صرع و پارسوینسم را تشدید کند و باید با احتیاط بسیار زیادی برای این بیماران تجویز شود. میزان تجویز آن در رماتیسسم مفصلی در ابتدای درمان ۲۵ میلی گرم تا ۳ بار در روز به همراه غذا است که در صورت لزوم تا ۱۵۰ میلی گرم در روز افزایش می یابد. در نقرس شدید ممکن است ۵۰ میلی گرم ۳ تا ۴ بار در روز تجویز شود. میزان تجویز روزانه نباید از ۲۰۰ میلی گرم تجاوز کند. بعنوان ضد تب ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم ۳ بار در روز مصرف میشود.

**اشکال دارویی ژنریک:** کپسول ۲۵ میلی گرم، شیاپ ۱۰۰ میلی گرم.

**نامهای تجاری:** Metacen , Indocid

## Insulin , Isophane

ایزوفان انسولین؛ NPH انسولین: سوسپانسیون استریل کریستال انسولین روی پستانداران به همراه سولفات پروتامین است. در مقابل هر ۱۰۰ واحد انسولین در این ترکیب ۳۰۰ تا ۶۰۰ میکرو گرم سولفات پروتامین و حداکثر ۴۰ میکرو گرم روی وجود دارد. در مقایسه با پروتامین روی انسولین میزان پروتامین آن کمتر است. اثر آن از بسیاری جهات شبیه داروی اخیر است ولی طول اثر آن کوتاه تر است. انسولین هورمونی است که از سلولهای بتای جزایر لانگرهانس لوزالمعده ترشح می شود و متابولیسم - کربوهیدراتها را تنظیم می کند. در یک شخص سالم با برون ده انسولین در حدود ۵۰ واحد در روز میزان قند خون صبح ناشتا در حدود ۵/۸ تا ۱/۲ میلی گرم در میلی لیتر است. انسولین در درمان دیابت های حساس به انسولین (که به رژیم تنها جواب نمی دهند) از راه تزریقی تجویز می شود.

اثر انسولین ایزوفان پس از تزریق زیرجلدی در طول ۲ ساعت ظاهر شده، پس از ۱۰ ساعت به حداکثر می رسد و به مدت ۱۸ تا ۲۸ ساعت باقی می ماند. معمولاً یک تزریق روزانه (پیش از صبحانه) کافی است. روش دیگر تجویز دوسوم میزان تجویز در صبح و باقیمانده آن در بعد از ظهر است. در مواقعی که هم اثر سریع و هم اثر بطئی مورد نظر باشد این دارو به همراه Insulin Regular تجویز می شود.

عوارض جانبی این دارو مانند سایر انسولین ها است. مصرف بیش از اندازه انسولین باعث کاهش غیر عادی قند خون می شود. علائم اولیه آن شامل ضعف، تلو تلو خوردن، رنگ پریدگی پوست، تعریق، احساس افت معده، تپش قلب، افزایش تحریک پذیری، عصبانیت، سردرد و تشنج است که این



علائم شبیه علائم تحريك دستگاه سمپاتيك است. علائم ديگر كه بعداً ظاهر مي شوند افسردگي يا نشئگي، عدم توانايي در تمرکز فكر، خواب آلودگي، فقدان قدرت قياس و يا كنترول و فراموشي است. همي پلزي، آتاكي، تاكيكاردي، دوبيني و بيحسي نسبي نيز ممكن است ديده شود. اگر کاهش قند خون درمان نشود ممكن است باعث تشنج و كوما شود. بايد بين كوماي ناشي از کاهش قند خون (در نتيجه تجويز انسولين) و كوماي ناشي از افزايش قند خون تفاوت گذاشت. وقتي كه غلظت قند خون به کمتر از ۶۰۰ تا ۷۰۰ ميكرو گرم در ميلي ليتر برسد علائم هيپو گليسمي ظاهر مي شود.

واكنشهاي موضعي غير اختصاصي در محل تزريق فرآوردهاي انسولين و همچنين واكنشهاي حساسيتي نظير راش، كهپير، خارش و كهپير غول آسا (ادم آنژيونيوروتيك) نيز ممكن است ديده شود.

براي درمان عوارض سمی انسولين در ابتدا بايد دكستروز و يا آب قند به بيمار داده شود. مي توان اين عمل را در صورت نياز هر ۱۰ تا ۱۵ دقيقه تكرر كرد. اگر كوما ظاهر شد مي توان تا ۵۰ ميلي ليتر از محلول ۵۰ درصد دكستروز را داخل ورید تزريق كرد. اگر دكستروز در دسترس نباشد مي توان از ۵/۵ تا ۱ ميلي گرم گلوكاگن به صورت داخل عضلاني، زير جلدي و يا داخل وریدی استفاده كرد. در صورت لزوم ممكن است اين مقدار يك يا دو بار ديگر در فواصل ۲۰ دقيقه اي تجويز شود. ميزان تجويز انسولين ايزوفان بر حسب نياز بيمار تعيين مي شود و معمولاً ۱۰ تا ۲۰ واحد U.S.P. است كه زير جلد تزريق ميشود اما گاهي تا ۸۰ واحد هم ميرسد. اين نوع انسولين را هيچگاه نبايد داخل ورید تزريق كرد.

→ Insulin Regular

→ Insulin Zinc Suspension

اشكال دارويي ژنريك : سوسپانسون تزريقي ۴۰ واحدی در هر

ميلي ليتر.

نامهای تجارتي : Salminsin NPH , Isophan Insulin

Insulin ,Regular

انسولين تزريقي، انسولين: انسولين به دست آمده از لوزالمعدة پستانداران است. به صورت تزريق زير جلدي مصرف مي شود ولي ممكن است از راه داخل عضلاني و يا داخل وریدی نيز تجويز شود. مورد استعمال اختصاصي آن براي درمان ديابت ملیتوس است. به سرعت از ناحیه تزريق جذب



می‌شود و اثر آن در طول ۳۰ دقیقه ظاهر شده، پس از ۴ ساعت به‌حداکثر می‌رسد و بین ۶ تا ۸ ساعت نیز باقی می‌ماند. معمولاً ۲ بار در روز (پیش از صبحانه و شام) تجویز می‌شود. اگر به‌همراه آن از یک انسولین طول‌اثر نیز استفاده شود می‌توان تعداد تزریق روزانه را کاهش داد. از راه خوراکی اثری ندارد زیرا در دستگاه گوارش از بین می‌رود.

میزان تجویز انسولین بستگی به شدت دیابت و وضع بیمه‌ار دارد. بنا بر این برای هر فرد باید به‌طور جداگانه تعیین شود. از انسولین گاهی اوقات برای ایجاد شوک در درمان برخی از ناراحتی‌های روانی استفاده می‌شود. بایستی توجه کرد که در درمان کوما ی دیابتی فقط می‌توان از این انسولین استفاده کرد و هیچگاه نباید انسولین‌های طول‌اثر را به‌کاربرد. همان‌طور که گفته شد میزان مصرف این انسولین استاندارد نیست و بر حسب هر مورد باید مطالعه شود. بطریق زیر جلدی برای بیماری که بتازگی تشخیص داده شده است که دیابت ملایم دارد در ابتدا ۵ تا ۱۰ واحد U.S.P. ۱۵ تا ۳۰ دقیقه پیش از هر غذا. پس از یک دوره تثبیت مقدار مصرف معمولاً ۱۰ تا ۲۰ واحد ۳ یا ۴ بار در روز تجویز می‌شود اما گاهی تا ۴۰ واحد نیز لازم می‌شود. بطریق داخل وریدی در کوما یا اسیدوز شدید ۱ یا ۲ واحد بازای هر کیلو وزن بدن در صورت لزوم هر دو ساعت یکبار. گاهی اوقات به‌بیش از ۱۵۰ واحد انسولین در ۱۲ ساعت نیاز پیدا می‌شود.

→ Insulin, Isophane

→ Insulin Zinc Suspension

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۴۰ واحد در هر میلی‌لیتر

نامهای تجاری: Insulin, Iletin

## Insulin Zinc Suspension

سوسپانسیون استریل انسولین در تامپون همراه با کلرور روی است. از آنجائی که در این نوع انسولین پروتئین‌های خارجی مانند پروتئین یا گلوبولین وجود ندارد و واکنش‌های آلرژیک ناشی از آن به‌حداقل است. این نوع انسولین به‌سه شکل وجود دارد:

۱- شکل سریع‌اثر بنام Prompt Insulin Suspension

و یا Semilente که فاز جامد سوسپانسیون بی‌شکل است. حداکثر اثر آن ۴ تا ۶ ساعت بدست می‌آید و طول اثر آن ۱۰ تا ۱۲ ساعت است. این سوسپانسیون بطریق زیرجلدی عمیق تزریق می‌شود. مقدار مصرف آن ۱۰ تا



۲۰ واحد U.S.P. و گاهی تا ۸۰ واحد در روز است.

۲ - شکل متوسط الاثر با نام Insulin Zinc Suspension و یا Lente که فاز جامد سوسپانسیون مخلوطی است از انسولین کریستال و بی شکل به نسبت ۷ قسمت کریستال به ۳ قسمت بی شکل. طول اثر انسولین روی بی شکل ۶ تا ۸ ساعت است و طول اثر انسولین روی کریستال بیش از ۳۶ ساعت است و علت آن نیز کند حل شدن کریستالهای بزرگ آنست. نسبت ۳ به ۷ در این نوع انسولین سبب شده که طول اثر متوسطی مانند سوسپانسیون انسولین ایزوفان داشته باشد. (۱۸ تا ۲۸ ساعت). این انسولین بشکل تزریق زیرجلدی عمیق روزی ۱۰ تا ۲۰ واحد U.S.P. و گاهی تا ۸۰ واحد مصرف می شود.

۳ - شکل طویل الاثر بنام Extended Insulin Zinc Suspension یا Ultralente که فاز جامد سوسپانسیون بیشتر کریستال است. بزرگی کریستالهای انسولین روی در این ترکیب سبب کند جذب شدن آن می شود. حداکثر اثر در ۱۰ تا ۱۴ ساعت حاصل می شود و طول اثر معمولاً بیش از ۳۶ ساعت است که کمی بیش از Protamine Zinc Insulin است. میزان مصرف بشکل تزریق زیرجلدی روزی ۷ تا ۲۰ واحد U.S.P. و گاهی تا ۸۰ واحد است.

→ Insulin , Isophane

→ Insulin , Regular

اشکال داروئی ژنریک: سوسپانسیون تزریقی ۴۰ واحد در هر میلی لیتر (Ultralente و Lente و Semilente)

نامهای تجاری:

Ultra-Lente Iletin , Lente - Iletin , Semi-Lente Iletin

## Intrinsic Factor

موکو پروتئینی است که در ترشحات مخاط معده وجود دارد و جذب ویتامین B<sub>12</sub> از دستگاه گوارش از طریق آن انجام می شود. به نظر می رسد مهمترین مسئله در کم خونی پر نسیوز کمبود این فاکتور و در نتیجه کاهش جذب ویتامین B<sub>12</sub> باشد.

در فرمولاسیونهای داروئی به همراه ویتامین B<sub>12</sub> برای درمان کم خونی ناشی از کمبود جذب ویتامین B<sub>12</sub> به کار می رود.

اشکال داروئی ژنریک: در فرمول Hematinic Cap وجود دارد.

نامهای تجاری: Autrin



## Iodine

I : عنصری است با نشانه شیمیائی I ، جرم اتمی ۱۲۶/۹ عدد اتمی ۵۳. جسمی است متبلور، جامد، به رنگ بنفش تیره که نقطه گداز آن ۱۱۴ درجه و نقطه جوش آن ۱۸۴ است. حلالیت آن در آب کم است و در الکل بهتر از آب حل می شود ولی به خوبی در حلالهای آلی نظیر کلروفرم محلول است محلول آبی والکلی آن میکرب کش و قارچ کش است به محلول الکالی ید و یدور پتاسیم، تننورپتاسیم می گویند. تجویز مداوم ید و یدورها ممکن است سبب افسردگی، عصبانیت، بی خوابی، ناتوانی جنسی و میکزودم شود. در بیمارانی که یدور می خورند و نوزادانی که مادرانشان یدور می خورده اند گواتر دیده شده است. یدیسیم نیز ممکن است اتفاق افتد. علائم مسمومیت حاد در نتیجه خوردن ید، بیشتر به علت اثر تحریکی آن بر روی مخاط دستگاه گوارش است. اگر در معده نشاسته وجود داشته باشد، اسنفراغ بیمار آبی رنگ می شود. قطع ترشح ادرار ممکن است ۱ تا ۳ روز بعد ظاهر شود و مرگ نیز ممکن است به علت نارسائی گردش خون، خیز-گلوت (خفگی) و یا خیز ششی به وجود آید. میزان کشنده در حدود ۲ تا ۳ گرم است.

در هنگام مسمومیت شدید در ابتدا باید مقادیر زیاد شیر و موسیلاژ نشاسته تجویز شود و معده تخلیه شده و سپس با موسیلاژ رقیق نشاسته و یا محلول يك درصد تیوسولفات سدیم شسته شود. کمبود الکترولیت و آب را می توان از طریق تجویز انفوزیونهای وریدی محلولهای کلرورسدیم و دکستروز جبران کرد. برای حفظ گردش خون باید از انفوزیون پلاسما و یا محلولهای الکترولیتی مناسب استفاده کرد. جهت از بین بردن درد می-توان ۱۰۰ میلی گرم پتیدین و یا ۱۰ میلی گرم سولفات مورفین تجویز کرد. علائم یدیسیم معمولاً پس از قطع تجویز ید یا یدورها از بین می رود. با این وجود تجویز مایعات و کلرورسدیم تزریقی ممکن است دفع آن را تسریع کند.

یدیکی از عناصر اساسی در رژیم غذایی انسان است. کمبود ید باعث پیدایش گواتر می شود. حداقل احتیاج روزانه برای بزرگسالان در حدود ۱۰۰ میکروگرم است. محلول آبی ید ممکن است از راه خوراکی در درمان تیروتوکسیکوز به کار رود. میزان تجویز در این حالت ۰/۱ تا ۰/۳ میلی لیتر (در شیر یا آب) ۳ بار در روز است همچنین از آن ممکن است برای آماده کردن بیمار برای عمل جراحی تیروئید استفاده شود.

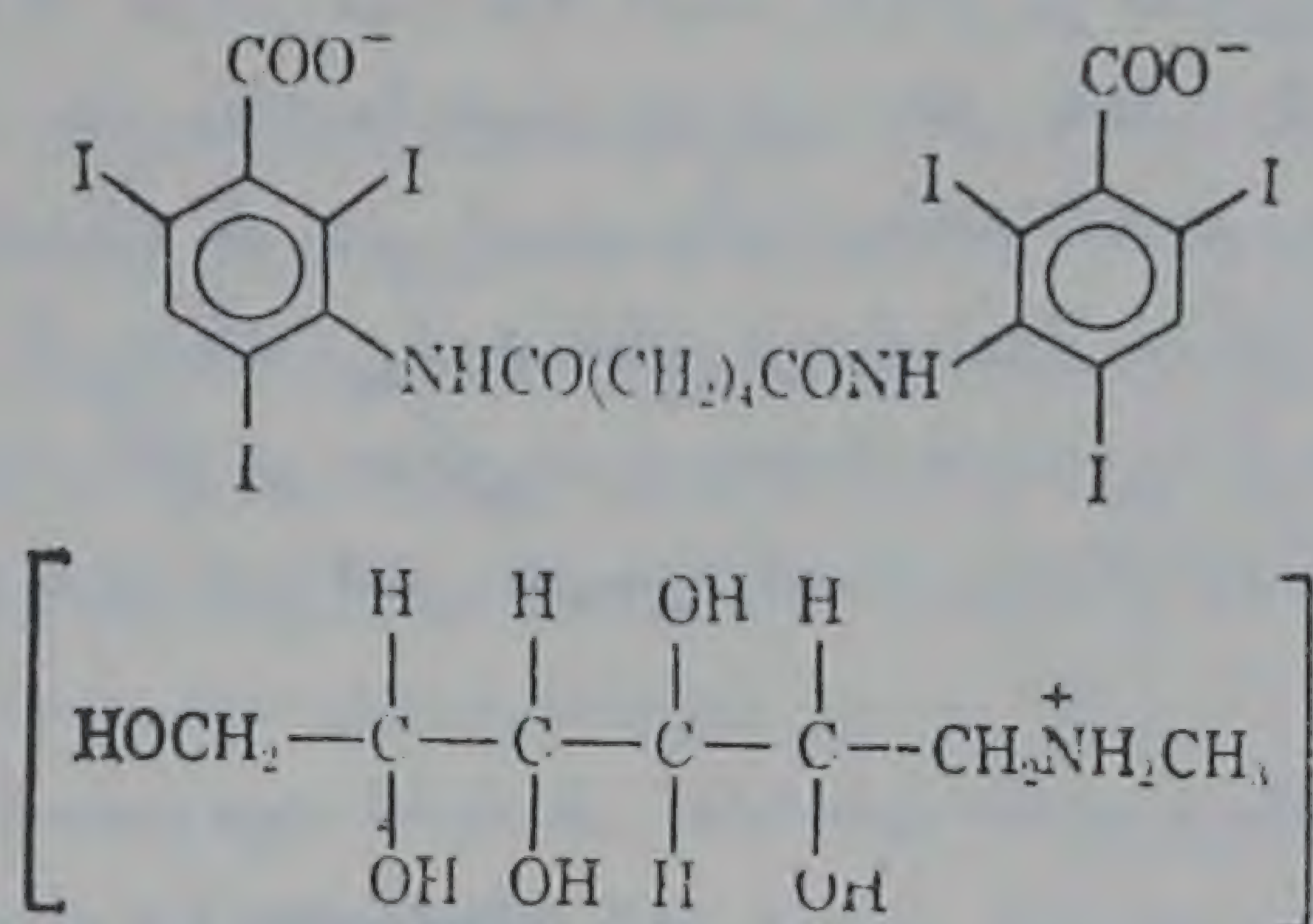


یـداثر باکتریـسیدی قوی دارد و برای ضد عفونی کردن پوست سالم قبل از عمل جراحی به کار می رود. محلول ۲ درصد آن در گلیسرین، محلول انتخابی از میان ترکیبات ید برای مالیدن بر روی غشاءهای مخاطی است. فرآورده های آلی ید در پرتونگاری با اشعه x بکار می روند و ید ۱۲۵ و ید ۱۳۱ رادیواکتیو موارد مصرف درمانی و تشخیصی متعددی دارد.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk

نامهای تجاری : **Tevagistine ، L.P.C. Parddontose**

## Iodipamide Meglumine



$C_{34}H_{48}I_6N_4O_{16}$ ؛ نمک دی (متیل گلوکامین)  $NN'$  - دی (۳-کربوکسی - ۲،۴،۶-تری - یدوفنیل) آدی پامید: یدپامید ماده ای است که به صورت نمک مگلو مین و یاسدیم از راه تزریق داخل وریدی برای پرتونگاری ناحیه صفراوی به کار می رود و هنگامی تجویز می شود که روشهای خوراکی مناسب نباشد. برای پرتونگاری از کیسه صفرا و مجاری صفراوی از راه تزریق داخل وریدی در موارد زیر مصرف میشود: مرئی کردن کیسه صفرا و مجاری صفراوی در تشخیص افتراقی بیماریهای حاد شکمی، مرئی کردن مجاری صفراوی بویژه در بیمارانی که پس از برداشتن کیسه صفرا علائم بیماری دارند و مرئی کردن کیسه صفرا در بیمارانی که نمیتوانند مواد حاجب خوراکی را بخورند یا نمیتوانند این مواد را از مجاری گوارشی جذب کنند. ماده حاجب پس از تزریق در مدت ۱۵ تا ۱۵ دقیقه در صفرا ظاهر میشود و مجاری صفراوی در مدت ۲۵ دقیقه مرئی میشوند. کیسه صفرا در مدت یک ساعت و حداکثر در مدت ۲ تا ۵ ساعت پر میشود.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند دیاتریزوات



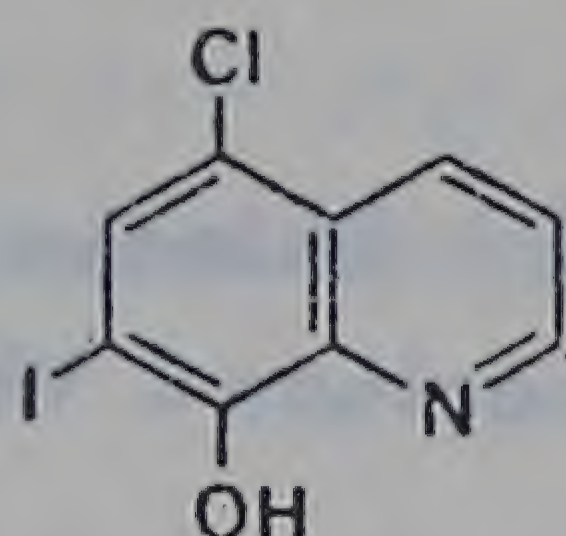
مگلو مین است. عوارض سمی شایع آن تهوع، استفراغ، بیقراری زود گذر، احساس گرما و فشار در ناحیه بالای شکم است.

این دارو از راه تزریق آهسته داخل وریدی در مدت ۱۰ دقیقه تجویز می شود. میزان تجویز ۲۰ میلی لیتر از محلول ۵۲ درصد است.

اشکال داروئی ژنریک: محلول تزریقی ۵۲ درصد (ویال ۲۰ میلی لیتر)

نامهای تجارتي: Cholografin Meglumine

## Iodochlorohydroxyquin



$C_9H_5ClINO$ ؛ ید کلروئیدروکسی کینولین؛ کلیو کینول؛ ۵-کلرو -

۸-هیدروکسی - ۷-یدو کینولین: دارویی است که برای درمان آمیبیاز روده ای به کار می رود. همچنین از آن در درمان شیگلوز و سایر عفونت های روده ای نیز استفاده می شود. اغلب آن را برای پیشگیری و درمان اسهال مسافرتی و عفونت های مشابه تجویز می کنند ولی اثر آن در این موارد ثابت نشده است. برای درمان عفونت های پوستی نظیر زرد زخم، زخمها و سوختگی های عفونی، درماتیت اکزمایی عفونی و پسوریازیس همراه با عفونت به صورت لوسیون، کرم و پماد (معمولاً ۳ درصد) تجویز می شود. اخیراً از خاصیت ضد قارچی آن بشکل فرآورده های پوستی و واژینال استفاده شده است. در درمان واژینیت تریکومونائی از شیاف واژینال حاوی ۲۵ میلی گرم ماده مؤثر استفاده می شود. این دارو به ندرت ممکن است در بیماران حساس یدسم ایجاد کند. مصرف موضعی آن ممکن است گاهی سبب تحریک شدید پوست شود. در ژاپن در سال ۱۹۶۰ در نتیجه مصرف مقادیر معمول و یا بیش از اندازه دارو به مدت طولانی همه گیری نوروپاتی میلواپتیک تحت حاد (SMON) دیده شد. علائم آن شامل اسهال، بیحسی نسبی در ساق پا (در بعضی از بیماران به فلج دوپامنجر می شود)، کاهش قدرت بینایی و در بعضی مواقع کوری غیر قابل برگشت، اختلالات حسی و سبز رنگ شدن زبان، مدفوع وادرار است. به نظر می رسد که علت اپیدمی در ژاپن همراه بودن عفونت ویروسی و یا حساسیت ژنتیکی بوده است. این دارو بقدر کافی از پوست جذب شده و با آزمون های اندازه گیری ید که بر مبنای ید پیوند یافته با پروتئین است تداخل پیدا



میکنند. استفاده از این دارو در مبتلایان به بیماریهای کبدی و اشخاص حساس به ید ممنوع است.

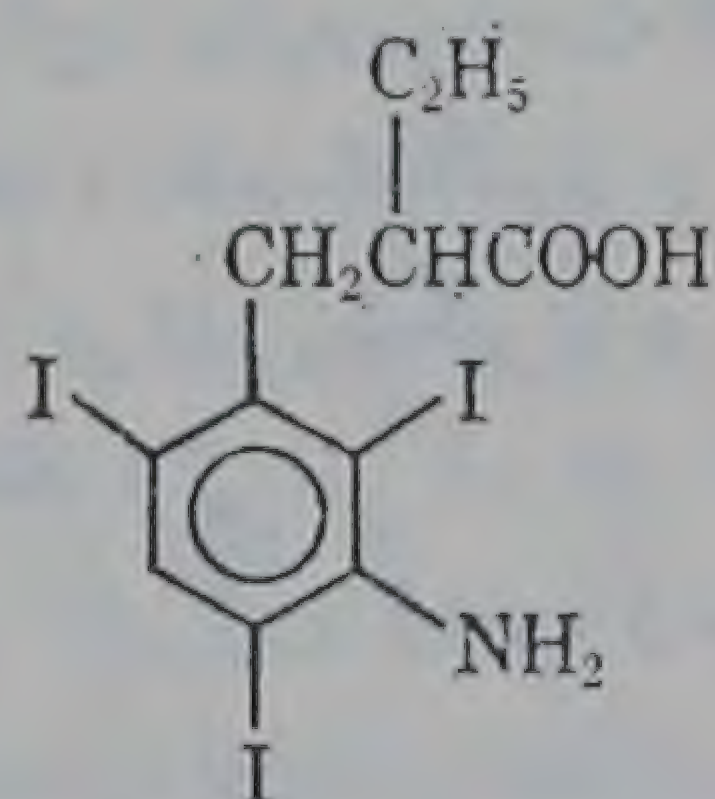
میزان تجویز در آمیبیاز روده‌ای ۲۵۰ میلی گرم ۳ بار در روز به مدت ۱۰ روز است که بعد از ۷ تا ۱۰ روز دوره تکرار می‌شود. در پیشگیری از اسهال مسافرتی ۲۵۰ میلی گرم ۲ بار در روز به مدت ۱۴ روز و برای درمان دو برابر پیشگیری به مدت حداکثر ۳ روز تجویز می‌شود. از پماد و کرم روزی ۲ تا ۴ بار بطور موضعی استفاده میشود.

اشکال داروئی ژنریک : قرص ۲۵۰ میلی گرم، پماد ۳ درصد، کرم ۳ درصد.

نامهای تجارتي: 'Dysentrol' ، 'Betnovate-C'

Mexaform , Locacortene – Vioforme , Entrovioform

## Iopanoic Acid



$C_{11}H_{12}I_3NO_2$ ؛ یدوپانوئیک اسید؛ آلفا-(۳-آمینو-۲،۴،۶-تری-یدوبنزیل) بوتیریک اسید؛ دارویی است که برای پرتونگاری از کیسه صفرا و مجاری صفراوی به کار می‌رود. بدین ترتیب که از راه خوراکی به همراه یک غذای سبک بدون چربی در حدود ۱۰ تا ۱۵ ساعت قبل از آزمایش با اشعه تجویز می‌شود. بسرعت از دستگاه گوارش جذب شده و در کیسه صفرا جمع میشود و پس از آن دفع میگردد. تقریباً دوسوم آن از طریق مجرای گوارش و یک سوم از طریق کلیه‌ها دفع میشود. ۵۰ درصد مقدار تجویز شده در ظرف ۲۴ ساعت و باقی آن در مدت تقریباً ۵ روز دفع میشود.

میزان تجویز معمولاً ۳ گرم است. مصرف کافی مایعات به همراه آن مطلوب است. پس از این که ۲ تا ۳ پرتونگاری انجام شد، یک امولسیون و یا یک غذای پرچربی به بیمار داده می‌شود و سپس ۱۰ دقیقه بعد و در صورت لزوم ۳۰ دقیقه و یا یک ساعت پس از آن نیز پرتونگاری انجام می‌شود. برای مرئی کردن سنگهای صفراوی ۱ گرم آن ۳ بار در روز (پس از



مصرف غذای بدون چربی) به مدت ۴ روز تجویز می شود و سپس در صبح روز پنجم بر روی بیمار ناشتا پرتونگاری انجام می شود. این دارو گاهی تهوع، استفراغ، پیچش شکمی، اسهال و بندرت اختلال در ادرار ایجاد میکند. خارش و راش پوستی نیز گزارش شده است.

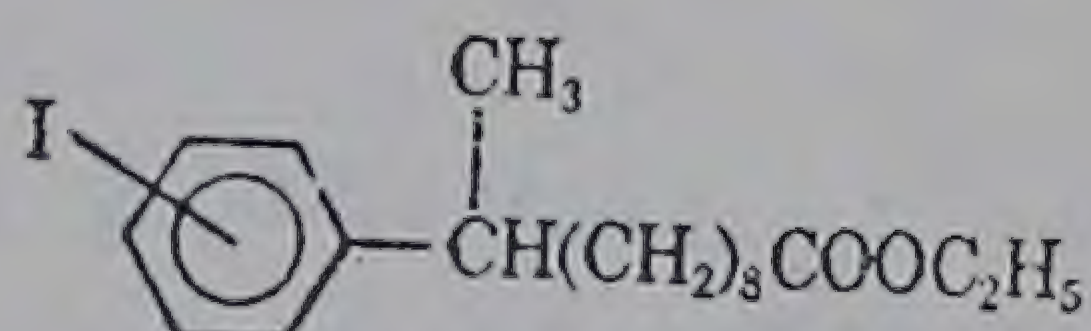
استفاده از این دارو در بیماران مبتلا به نفریت و اورمی حاد ممنوع است، زیرا از طریق کلیه ها دفع میشود. هم چنین در موارد وجود اختلالات گوارشی که این ماده جذب نمیشود نباید تجویز گردد.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: **Durolipaque , Bilijodon-Natrium**

**Telepaque**

## Iophendylate



$C_{19}H_{29}IO_2$ ؛ اتیل یدوفنیل آندکانوات؛ اتیل ۱۰- (پارا- یدوفنیل) آندکانوات؛ یکی از داروهای تشخیصی است که بیشتر برای پرتونگاری از مجرای نخاعی به کار می رود. معمولاً تزریق در زیر ناحیه ای که احتمال ضایعه وجود دارد، انجام می شود. معمولاً حداکثر ۹ میلی لیتر از محلول آن کافی است که در فضای زیر عنکبوتیه ای به آهستگی تزریق می شود. همچنین برای آزمایش بطن سوم و چهارم هم از آن استفاده می شود.

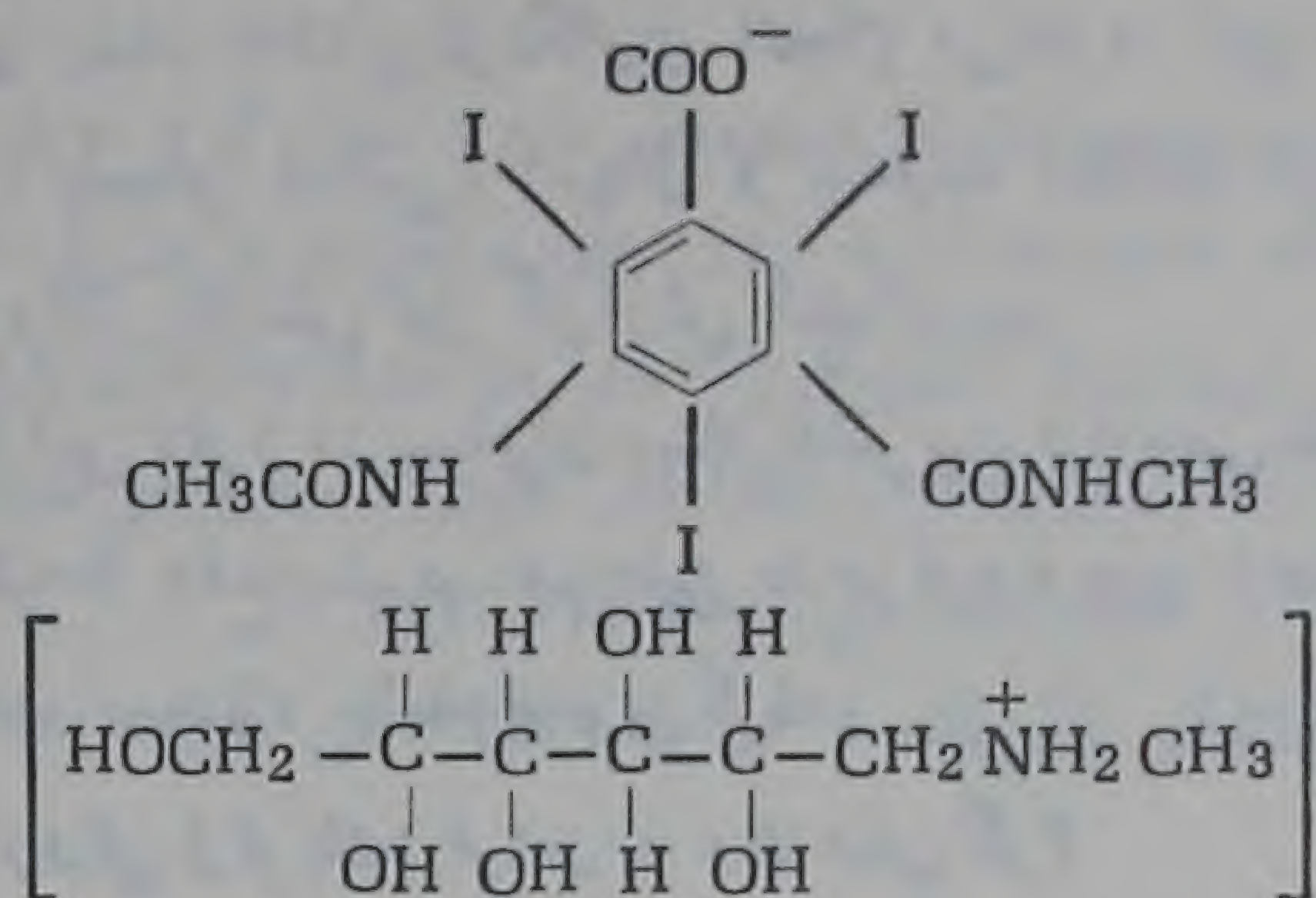
میزان تجویز در این حالت ۱ تا ۱/۵ میلی لیتر است که داخل بطن مورد آزمایش تزریق می شود. عوارضی نظیر سردرد، درد ناحیه پشت و تب زودگذر در نتیجه تجویز دارو شایع است (در ۱۰ تا ۳۰ درصد بیماران دیده شده است). گاهی عوارض شدیدتری نظیر حساسیت و التهاب عنکبوتیه نیز دیده شده است.

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۳ میلی لیتر

نامهای تجاری: **Pantopaque , Myodil**



## Iothalamate Meglumine



تشخیصی است که در پرتونگاری به کار می رود و از همه داروهای این گروه سمیت کمتری دارد.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن شبیه به Meglumine Diatrizoate است.

برای پرتونگاری از دستگاه ادراری ۲۰ تا ۸۰ میلی لیتر از محلول ۶۰ درصد دارو از راه داخل وریدی در طول ۳۰ تا ۹۰ ثانیه تجویز می شود و ۵، ۱۰ و ۱۵ دقیقه بعد تماس با اشعه انجام می شود. میزان تجویز برای کودکان زیر ۶ ماه ۱۰ میلی لیتر، ۶ ماه تا ۲ سال ۲۰ میلی لیتر و ۲ تا ۱۰ سال ۲۰ تا ۴۰ میلی لیتر از محلول ۶۰ درصد است. محلول ۳۰ درصد آن در اوروگرافی به صورت انفوزیون به کار می رود.

میزان تجویز برای بزرگسالان ۱۰۰ تا ۳۰۰ میلی لیتر از این محلول است که در خلال ۱۰ دقیقه تجویز می شود. میزان تجویز جهت پیلوگرافی (پرتو-نگاری از کلیه و حالب) ۶ تا ۸ میلی لیتر از محلول ۳۵ درصد است. در آئورتو-گرافی وریدی ۱ میلی لیتر محلول ۷۰ درصد به ازای هر کیلو گرم وزن بدن تجویز می شود. میزان تجویز در آنژیوگرافی مغز ۸ تا ۱۰ میلی لیتر از محلول ۶۰ درصد و در ونوگرافی ۲۰ تا ۶۰ میلی لیتر محلول ۶۰ درصد است. تجویز آن برای بیماران حساس بآن ممنوع است و در افراد مبتلا به آنوری نباید برای اوروگرافی مصرف شود. اوروگرافی داخل وریدی در بیماران مبتلا به میلو مالتیپل خطرناک است زیرا آنوری، اورمی پیشرونده، نارسائی کلیوی و مرگ در اثر مصرف آن پیش آمده است. مواد تشخیصی پرتونگاری که حاوی ید هستند نتیجه آزمون کارکرد تیروئید را تغییر می دهند. بیخطری استفاده از



آن در دوران آبستنی به اثبات نرسیده است.

→ Diatrizoate Meglumine

اشکال داروئی ژنریک : آمپول ۱۲ میلی گرم در هر ۲۰ میلی گرم.

نامهای تجارتي: **Telebrix**

## Ipecac

ریشه خشک یاریزوم و ریشه گیاه *Acuminata* است که دارای خاصیت خلط آور، استفراغ آور و آمیب کش است. مقادیر کم ایپکا خلط آور است، در حالی که مقادیر زیاد ایجاد استفراغ واسهال می کند. برای ایجاد استفراغ معمولاً از شربت و یا تنطور آن استفاده می شود.

ایپکا درد دستگاه گوارش اثر تحریکی دارد و مقادیر زیاد آن باعث استفراغ شدید واسهال خونی می شود. بدینجهت در مسمومیت های اتفاقی مصرف وسیعی دارد. آلبومین شاشی و یا آریتمی قلبی نیز ممکن است دیده شود. مرگ در نتیجه مصرف بیش از اندازه دارو گزارش شده است. عصاره مایع ایپکا (U.S.P. XVI) ۱۴ برابر شربت ایپکا (U.S.P.) قدرت دارد. از شربت ایپکا در موارد مسمومیت های اتفاقی استفاده می شود.

مقدار مصرف برای بزرگسالان و کودکان بزرگتر از یکسال یک قاشق غذاخوری (۱۵ میلی لیتر) است که بدنبال آن یک لیوان مایعات (آب یا آب میوه) داده میشود. اگر شخص مسموم در ظرف ۱۵ تا ۲۰ دقیقه استفراغ نکرد، اینکار دوباره تکرار میشود. اگر پس از دومین بار هم استفراغ نکرد معده وی باید شستشود داده شود.

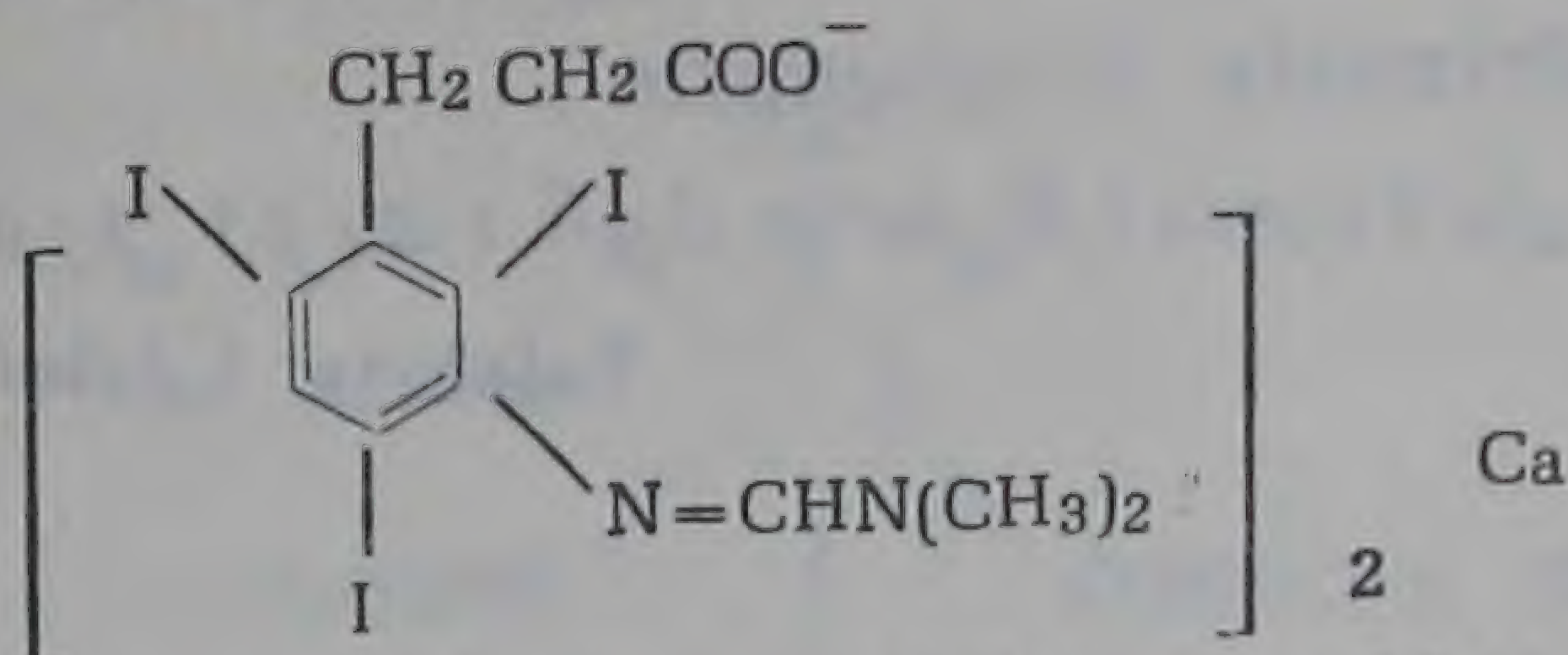
برای درمان مسمومیت ناشی از ایپکا باید استفراغ را با تجویز داخل عضلانی ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم کلرپرومازین و یا یک فنوتیازین شبیه به آن کنترل کرد و سپس به تصحیح مایعات و الکترولیت های بدن پرداخت. بعنوان خلط آور برای بزرگسالان از راه خوراکی ۰/۵ تا ۲ میلی لیتر هر شش ساعت تجویز می شود.

اشکال داروئی ژنریک : شربت حاوی ۰/۱۴ درصد آلکالوئید تام

نامهای تجارتي: **Pectocode , Pectobrom , Ipesandrine**



## Ipodate Calcium



$(C_{12}H_{12}I_3N_2O_2)_2Ca$ ؛ کلسیم - بتا - (۳- دی متیل آمینو متیلن آمینو -

۴، ۲، ۶- تری - یدوفنیل) پروپیونات: یکی از مواد حاجب است که ۱/۷ درصد ید دارد و در پرتونگاری ازمجاری صفراوی به کار می رود. این دارو از راه خوراکی به صورت سوسپانسیون آبی تجویز می شود.

عوارض جانبی آن مانند اسید ایوپانوئیک است.

این دارو از دستگاه گوارش جذب می شود و ۳۰ دقیقه پس از مصرف از راه خوراکی در صفرا ظاهر می شود. گزارش شده است که این دارو از سدیم ایپودات سریعتر جذب می شود. حداکثر غلظت صفراوی آن ۱۰ ساعت پس از تجویز دیده می شود.

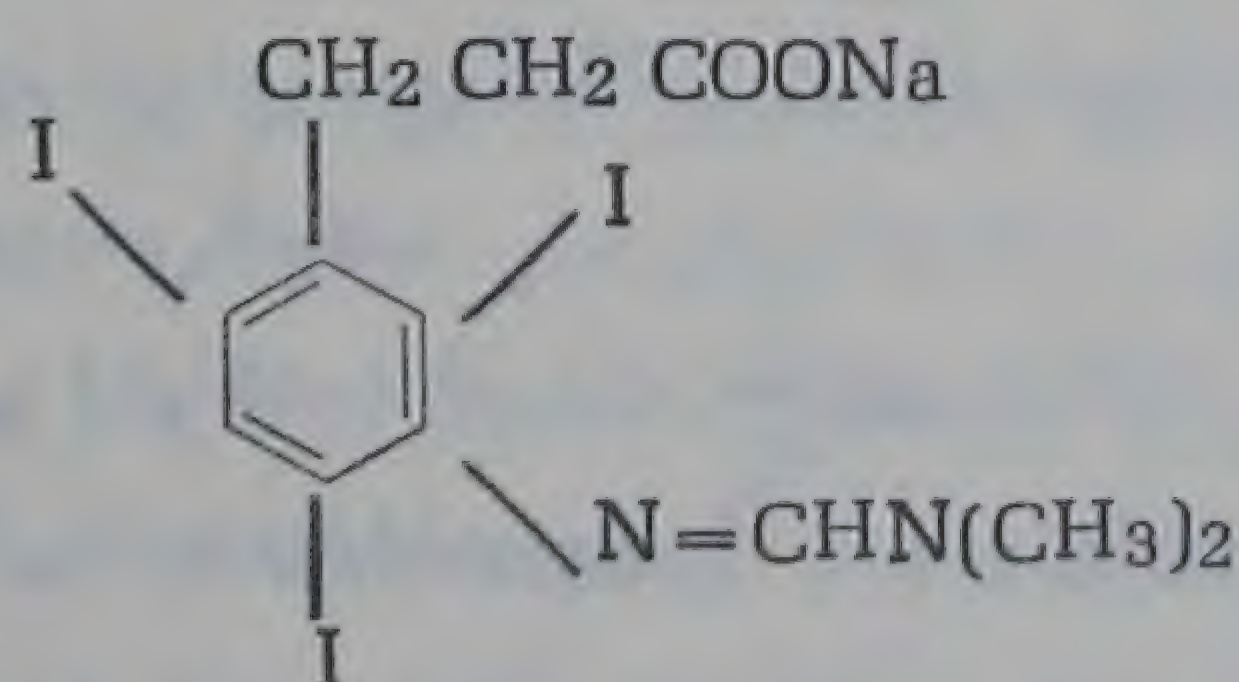
برای پرتونگاری از کیسه صفرا ۳ گرم دارو در شب (۱۰ تا ۱۲ ساعت پیش از آزمایش) تجویز می شود. ممکن است ۳ گرم دیگر در صبح زود (۲ تا ۳ ساعت پیش از شروع آزمایش) نیز تجویز شود. برای پرتونگاری ازمجاری صفراوی ۳ تا ۴ گرم دارو تجویز می شود و پس از یک ساعت هر ۱۵ دقیقه یکبار تماس با اشعه انجام می شود (به مدت ۹۰ دقیقه)

→ Ipanoic Acid

اشکال دارویی ژنریک: گرد خوراکی ۳ گرم.

نامهای تجاری: **Solu - Billoptin ، Oragrafin Calcium**

## IPodate sodium



$C_{12}H_{12}I_3N_2NaO_2$ ؛ سدیم - بتا - (۳- دی متیل آمینو متیلن آمینو -

۴، ۲، ۶- تری یدوفنیل) پروپیونات: برخلاف ایپودات کلسیم در آب محلول است



و ید آن نیز کمی کمتر است (۱/۴ درصد). اثر، موارد مصرف، عوارض جانبی و میزان تجویز آن نظیر کلسیم ایپودات است با این تفاوت که این دارو به شکل کپسول تجویز می شود.

→ Ipodate Calcium

اشکال دارویی ژنریک : کپسول ۵۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: Oragrafin Sodium ، Biloptin

## Iron-Dextran Injection

کمپلکس آهن دکستران : محلول استریل و کلوئیدی هیدروکسید فریک که با دکستران دارای وزن ملکولی کم بصورت کمپلکس درآمده است. دارویی است که در درمان کمخونی ناشی از کمبود آهن ( وقتی که درمان خوراکی مؤثر و یا عملی نیست) بکار می رود. جذب از محل تزریق داخل عضلانی سریع است. اگرچه در نتیجه تجویز داخل عضلانی دارو عوارض عمومی نظیر واکنشهای حساسیتی، تب، تاکیکاردی، لکوسیتوز، بیماری غدد لنفاوی و درد مفاصل گزارش شده است. با وجود این عوارض اصلی معمولاً محدود به درد و قهقهه‌ای شدن پوست در ناحیه تزریق است که گاهی ممکن است تا دو سال باقی بماند. واکنشهای شدید حساسیتی و در بعضی مواقع کشنده پس از انفوزیون داخل وریدی دیده شده است. ترومبوفلیت زودگذر ممکن است در محل وارد کردن سوزن به ورید اتفاق افتد. شروع اثر دارو پس از تزریق وریدی سریع تر و شدت عوارض آن بیشتر است. این عوارض معمولاً سردرد، تهوع، استفراغ، گرگرفتگی، تنگی نفس و کلاپس قلبی عروقی است.

واکنشهای حساسیتی ناشی از دارو را ممکن است با آنتی هیستامین‌ها و در صورت لزوم با آدرنالین و کورتیکو استروئیدها درمان کرد.

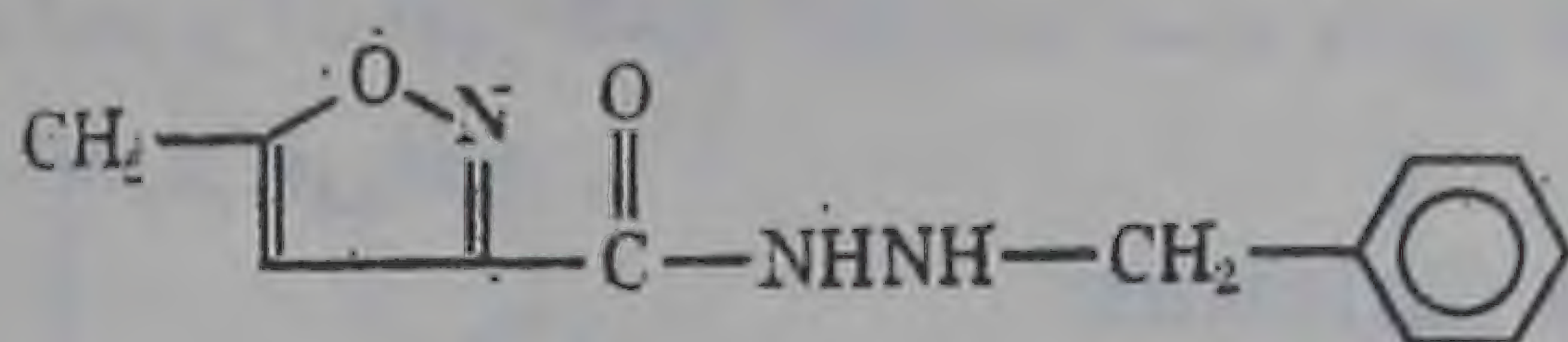
میزان تجویز داخل عضلانی برای بزرگسالان ابتدا معادل ۲۵ میلی گرم آهن در روز اول برای آزمایش عوارض جانبی است. اگر این ترکیب واکنشی ایجاد نکرد ۱۰۰ تا ۲۵۰ میلی گرم یکبار در روز یا یک روز در میان مصرف میشود. میزان تجویز داخل وریدی برای بزرگسالان ۲۵ تا ۱۰۰ میلی گرم یکبار در روز است. میزان تجویز داخل عضلانی برای کودکان ۹ تا ۵۰ کیلو گرم: ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم یکبار در روز، کودکان ۴/۵ تا ۹ کیلو گرم: ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم یکبار در روز، کودکان کمتر از ۴/۵ کیلو گرم: ۲۵ میلی گرم یکبار در روز است.

اشکال دارویی ژنریک : آمپول ۵۰ میلی گرم آهن در هر میلی لیتر .

نامهای تجاری: Ironorm ، Inferon



## Isocarboxazied



$C_{12}H_{13}N_3O_2$ ؛ ۳-N-بنزیل هیدرازینو کربونیل-۵-متیل ایزوکسازید-زول: یکی از داروهای مهارکننده منوآمینواکسیداز است که به عنوان ضد افسردگی در بیماران مقاوم به داروهای ضد افسردگی سه حلقه‌ای یا الکترو-شوک درمانی و بیماران که استفاده از داروهای ضد افسردگی سه حلقه‌ای برای آنها منع شده است، بکار میرود. مکانیسم اثر آن به طور کامل شناخته شده نیست ولی ممکن است که از طریق افزایش غلظت آمینها در مغز عمل کند. ممکن است به تنهایی و یا به همراه یک آرامبخش در بیماران مبتلا به افسردگی و هیجان به کار رود. اگر در طی ۳ الی ۴ هفته بهبودی حاصل نشود باید دارو را قطع کرد ولی اگر اثر بخشید ممکن است به مدت طولانی از آن استفاده شود.

عوارض جانبی شایع مهارکننده‌های منوآمینواکسیداز (M.A.O.I) کاهش فشارخون وضعیتی و تلو تلو خوردن است. سایر عوارض شامل تشنج، یرقان، کاهش لکوسیتها، عصبانیت، سردرد، لرزش عضلانی، یبوست، اشکال درادر کردن، خشکی دهان، تاری دید، راش پوستی، خیز، افزایش دمای بدن و اختلالات جنسی است. عوارض پسیکوتیک در بیماران حساس ممکن است دیده شود. به ندرت نکرóz پیشرونده کبدی کشنده گزارش شده است. اگر یک داروی M.A.O.I. به همراه بعضی از داروها یا پنیر و بعضی از غذاها تجویز شود واکنشهای شدید ناشی از افزایش فشارخون ممکن است دیده شود. این واکنشها با سردرد، افزایش فشارخون و خونریزی داخل مغزی مشخص می شود و ممکن است کشنده باشد. اختلالات اعصاب محیطی (در رابطه با کمبود پیریدوکسین) نیز دیده شده است. کم خونی، هپاتیت و خیز محیطی نیز در نتیجه مصرف ایزوکربوکسازید گزارش شده است. باید توجه داشت که اثر داروهای M.A.O.I طولانی است و با قطع دارو بلافاصله از بین نمی رود. بادیدن اولین علائم یرقان یا نارسائیهای کبدی مصرف دارو باید قطع شود. مصرف این دارو در بیماران دارای سابقه بیماریهای کبدی یا مبتلا به اختلال کار کبدی ممنوع است.

میزان تجویز آن در ابتدای درمان تا حداکثر ۳۰ میلی گرم در روز در یک یا چند نوبت و مقدار نگهدارنده آن ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم در روز است.

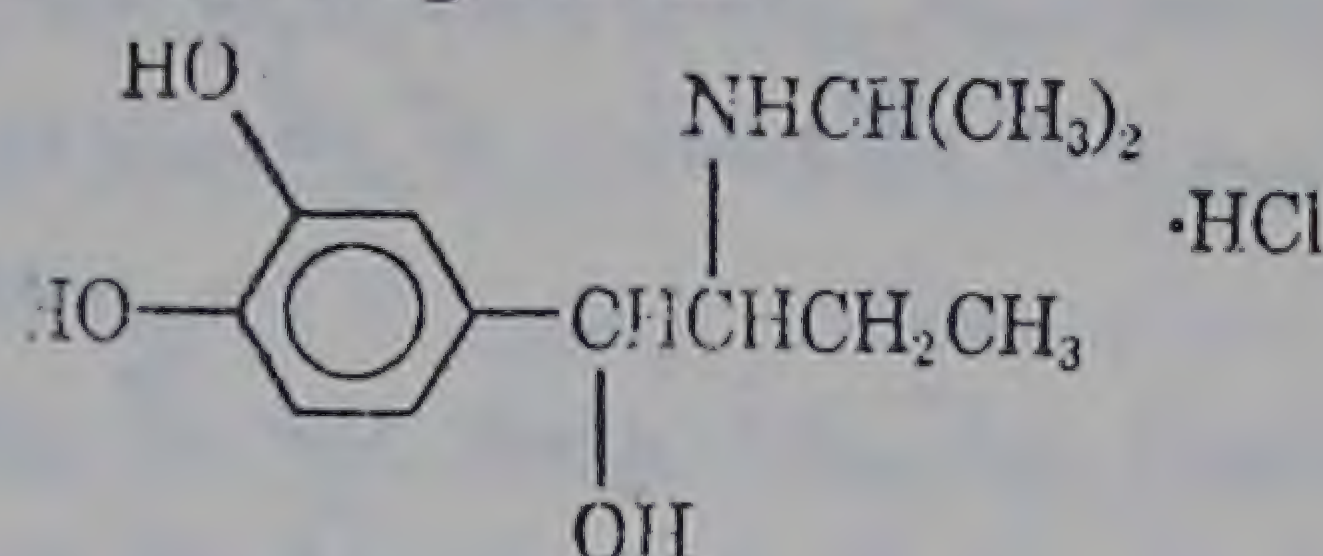


تجویز آن برای اشخاص کوچکتر از ۱۶ سال توصیه نمیشود زیرا بیخطری آن برای این اشخاص ثابت نشده است.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: **Marplan**

## Isoetharine Mesylate



$\text{C}_{13}\text{H}_{21}\text{NO}_3, \text{CH}_4\text{O}_3\text{S}$ ؛ ایزواتارین متان سولفونات؛ N-ایزوپروپیل اتیل نورآدرنالین مزیلات: یکی از داروهای تقلد دستگاه سمپاتیک است که فعالیت بتا - آدرنرژیک آن زیاد است. به عنوان منبسط کننده برونش در آسم و سایر بیماریهای ناشی از انقباض راههای هوایی به کار می رود. نمک کلریدرات آن به صورت قرص و نمک مزیلات آن به صورت آئروسل استنشاقی مصرف می شود.

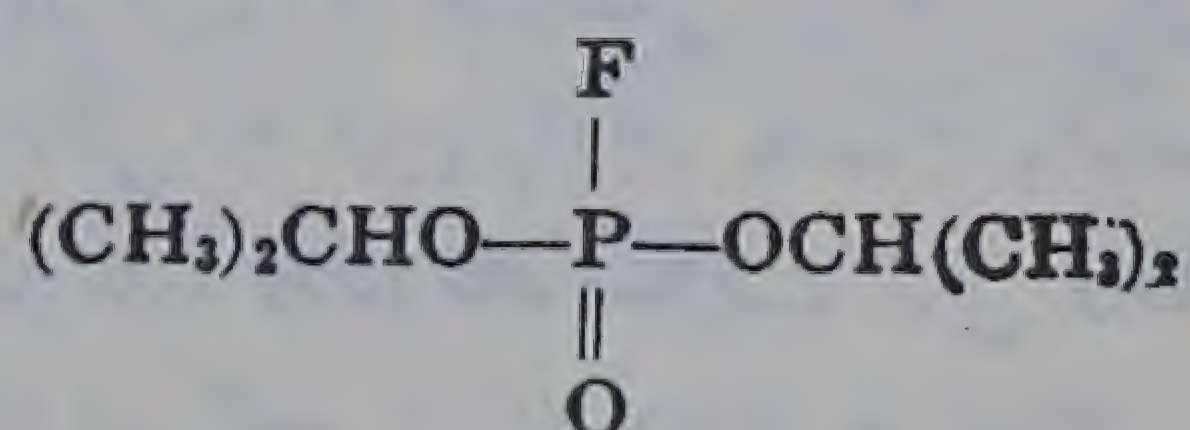
میزان مصرف معمولی نمک کلریدرات آن بطور خوراکی ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز است که بصورت قرص هائی که بآهستگی ماده مؤثره خود را آزاد می کنند، عرضه میشود. میزان مصرف استنشاقی آن از راه دهان برای بزرگسالان ۱ یا ۲ اسپری است که در فاصله ۱ یا ۲ دقیقه و در صورت لزوم هر چهار ساعت یکبار تکرار میشود. از آنجائی که طول اثر آن کوتاه است (کمتر از یک ساعت) بیشتر متخصصان ریه استفاده دائم از آن را توصیه نمیکنند بلکه استفاده از آن بطور متناوب و هنگام نیاز توصیه میشود.

→ Isoproterenol Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: آئروسل ۰/۶۱ درصد

نامهای تجاری: **Bronkosol**

## Isoflurophate



$\text{C}_6\text{H}_{14}\text{FO}_3\text{P}$ ؛ دیفلوس؛ دی - ایزوپروپیل فلوئورو فسفونات: یکی



از داروهای مهارکننده آنزیم کلین استراز است که اثر آن برابر نئوستیگمین ولی طولانی تر از آن است. برخلاف نئوستیگمین، این دارو به طور غیر قابل برگشت به کلین استراز پلاسما متصل می شود. اثر قوی تنگ کننده مردمک چشم دارد که ۵ تا ۱۰ دقیقه پس از مصرف ظاهر می شود و ممکن است به مدت ۲ تا ۴ هفته باقی بماند. باعث کاهش فشار داخل چشمی می شود که این اثر پس از ۲۴ ساعت به حداکثر می رسد و ممکن است به مدت یک هفته ادامه یابد. این دارو بیشتر در درمان گلوکوم ساده و گلوکوم پس از عمل برداشت آب مروارید به کار می رود.

عوارض جانبی آن شبیه به سایر آنتی کلین استرازاها است و در قسمت کلرور آمبنونیم شرح داده شده است. از آنجائی که این دارو به طور غیر قابل برگشت عمل می کند عوارض آن ممکن است طولانی باشد. به صورت پماد ۰/۰۲۵ درصد در درمان لوچی ناشی از عدم تطابق بکار می رود. قبلا به صورت داخل عضلانی در درمان میاستنی گراویس و فلج انسدادی روده بکار می رفت ولی امروزه به جای آن از آنتی کلین استرازاها کوتاه اثر استفاده می شود.

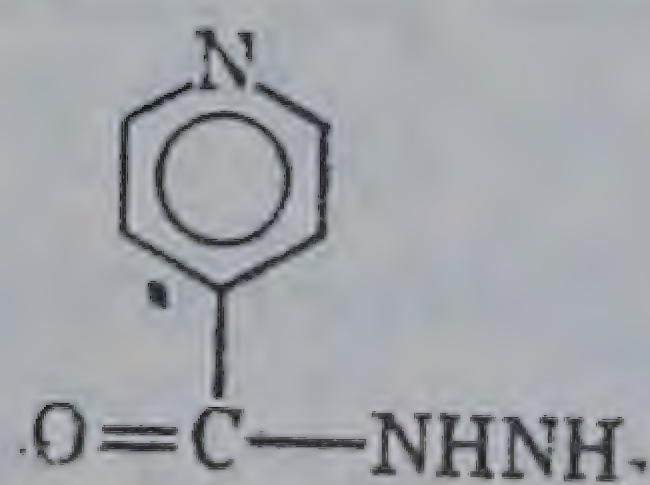
**احتیاط:** هنگام مصرف این دارو از ظروف سر باز چشمها، بینی و دهان خود را با ماسک بپوشانید و از تماس آن با پوست خودداری کنید.

→ Ambenonium Chloride

**اشکال دارویی ژنریک:** پماد چشمی ۰/۰۲۵ درصد.

**نامهای تجاری:** Floropryl

## Isoniazid



$C_6H_7N_3O$ ؛ ایزونیکوتینیک اسید هیدرازید؛ پیریدین - ۴ - کربو-هیدرازید: قوی ترین دارویی است که در درمان سل ریوی به همراه سایر داروهای ضد سل به کار می رود. در بعضی مواقع برای پیشگیری هم از آن استفاده می شود. از آنجائی که ایزونیاژید به تمام بافتها و مایعات بدن از جمله مایع مغزی نخاعی میرسد، در درمان مننژیت سلی و سایر اشکال خارج ریوی سل اهمیت زیادی پیدا می کند. از این دارو به تنهایی استفاده نمیشود زیرا سرعت نسبت به آن مقاومت پیدا میشود.



بیماران تحت درمان با این دارو ممکن است دچار تهوع، استفراغ و سایر عوارض گوارشی شوند. بسیاری از اثرهای سمی آن با حساسیت نسبت به دارو و یا مصرف مقادیر زیاد در بیمارانی که به کندی آن را استیله می کنند رابطه دارد. اختلال عصبی محیطی به علت کمبود پیریدوکسین ناشی از رقابت ایزونیاژید با آن نیز ممکن است دیده شود. سایر عوارض جانبی آن تشنج، آسیب به عصب بینائی، واکنشهای پسیکو تیک، آسیب کبدی (در بعضی مواقع کشنده)، اختلالات خونی از جمله کم خونی هم-ولیتیک و آپلاستیک و آگرانولوسیتوز، واکنشهای مختلف پوستی، افزایش قند خون و اسیدوز است. گاهی گاهی واکنش شبه لوپوس و سندرم رماتیسمی و بزرگ شدن غدد پستان در مردها نیز گزارش شده است. آسیب عصبی محیطی با تجویز پیریدوکسین به میزان ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم در روز درمان می شود. در بعضی مواقع ممکن است به مقادیر زیاد تر نیاز باشد. درمان مسمومیت دارو شامل تحریک استفراغ و شستشوی معده، تصحیح اسیدوز به وسیله تجویز بیکربنات سدیم، تجویز داروی ضد تشنج از راه داخل وریدی و تجویز داخل وریدی مقادیر زیاد پیریدوکسین است.

ایزونیاژید بیشتر در کبد استیله میشود و نیمه عمر آن در کسانی که سرعت آنرا استیله می کنند ۱ تا ۱/۵ ساعت و در کسانی که به کندی آنرا استیله می کنند ۱/۵ تا ۴ ساعت است.

میزان تجویز برای درمان در بزرگسالان، ۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن تا حداکثر ۳۰۰ میلی گرم در روز و برای کودکان ۱۰ تا ۳۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن (تا حداکثر بین ۳۰۰ تا ۵۰۰ میلی گرم) در روز است در پیشگیری بزرگسالان باید ۳۰۰ میلی گرم و کودکان و شیرخواران ۱۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن در روز دارو دریافت کنند. میزان تجویز را میتوان یکجا و یا منقسم به چندین نوبت در روز تجویز کرد.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵۰، ۱۰۰ و ۳۰۰ میلی گرم، محلول تزریقی یک گرم در ۱۰۰ میلی لیتر.

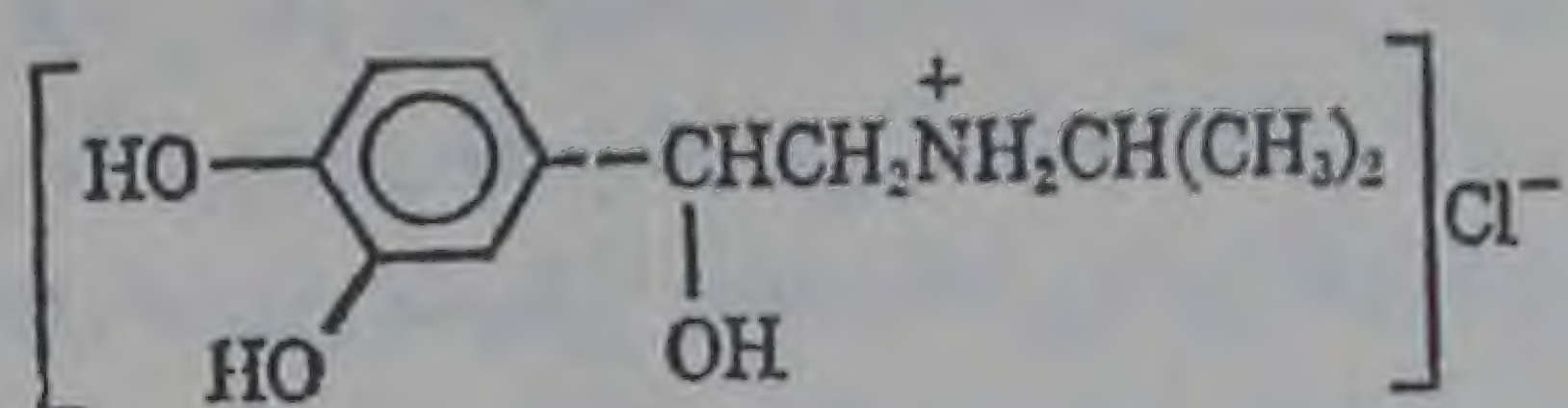
نامهای تجاری: INH ، Niconyl ، Nydrazid

Isoprenaline → Isoproterenol

Isopropyl Adrenaline → Isoproterenol



# Isoproterenol Hydrochloride



$\text{C}_{11}\text{H}_{17}\text{NO}_3, \text{HCl}$  ؛ ایزوپرنالین ؛ ایزوپروپیل نور آدرنالین ؛  $(\pm) - 1 - (3, 4 - \text{دی تیدروکسی فنیل}) - 2 -$  ایزوپروپیل آمینواتانل ؛ یکی از داروهای مقلد دستگاه سمپاتیک است که بر روی گیرنده های بتا-آدرنرژیک اثر می کند. بر روی قلب اثر تحریکی دارد و برون ده قلبی، قابلیت تحریک پذیری و ضربان قلب را افزایش می دهد. همچنین فشار دیاستولی را کاهش می دهد و فشار سیستولی را ثابت نگه میدارد و یا کمی افزایش می دهد. منبسط کننده قوی برونش است و در درمان آسم به کار می رود.

این دارو ممکن است عوارضی نظیر تاکیکاردی، تپش قلب و درد ناحیه جلوی قلب ایجاد کند. فشار خون ممکن است کاهش یابد و باعث گیجی و ضعف، سردرد، برافروختگی صورت، عصبانیت و لرزش عضلانی شود. افزایش تعریق نیز ممکن است دیده شود. احتمال بروز عوارض ناخواسته دارو به صورت استنشاقی کمتر از تجویز زیربانی آن است. در هنگام تجویز فرآورده استنشاقی آن باید به بیمار توصیه کرد که زیاده تر از حد معمول استفاده نکند زیرا مرگ و میر در نتیجه مصرف بیش از اندازه آئروسل آن دیده شده است. مصرف طولانی آن ممکن است باعث مقاومت و در بعضی مواقع وخیم تر شدن وضع بیمار شود. بیشتر اثرهای سمی دارو به سرعت با قطع درمان متوقف می شود. تاکیکاردی و آریتمی قلبی ناشی از ایزوپروترنول را می توان با تجویز پروپرانولول از بین برد. ولی باید توجه داشت که تجویز داروی اخیر در بیماران آسمی خطرناک است زیرا اسپاسم برونش افزایش می یابد. در بیماران آسمی تجویز پراکتولول مناسب تر است. پیشنهاد شده است که آریتمی بطنی را می توان با تجویز آهسته داخل وریدی کلرورپتاسیم (۴۰ میلی مول در ۵۰۰ میلی لیتر دکستروز تزریقی) کنترل کرد. هیچیک از اشکال دارویی ایزوپروترنول را در صورت قهوه ای بودن یا رسوب داشتن نباید مصرف کرد.

میزان تجویز از راه زیربانی ۵ تا ۲۰ میلی گرم برای بزرگسالان و ۵ تا ۱۰ میلی گرم در کودکان ۶ تا ۱۲ ساله است. از راه استنشاقی ۸۰ تا ۴۰۰ میکروگرم به صورت آئروسل تجویز می شود که در صورت لزوم می توان



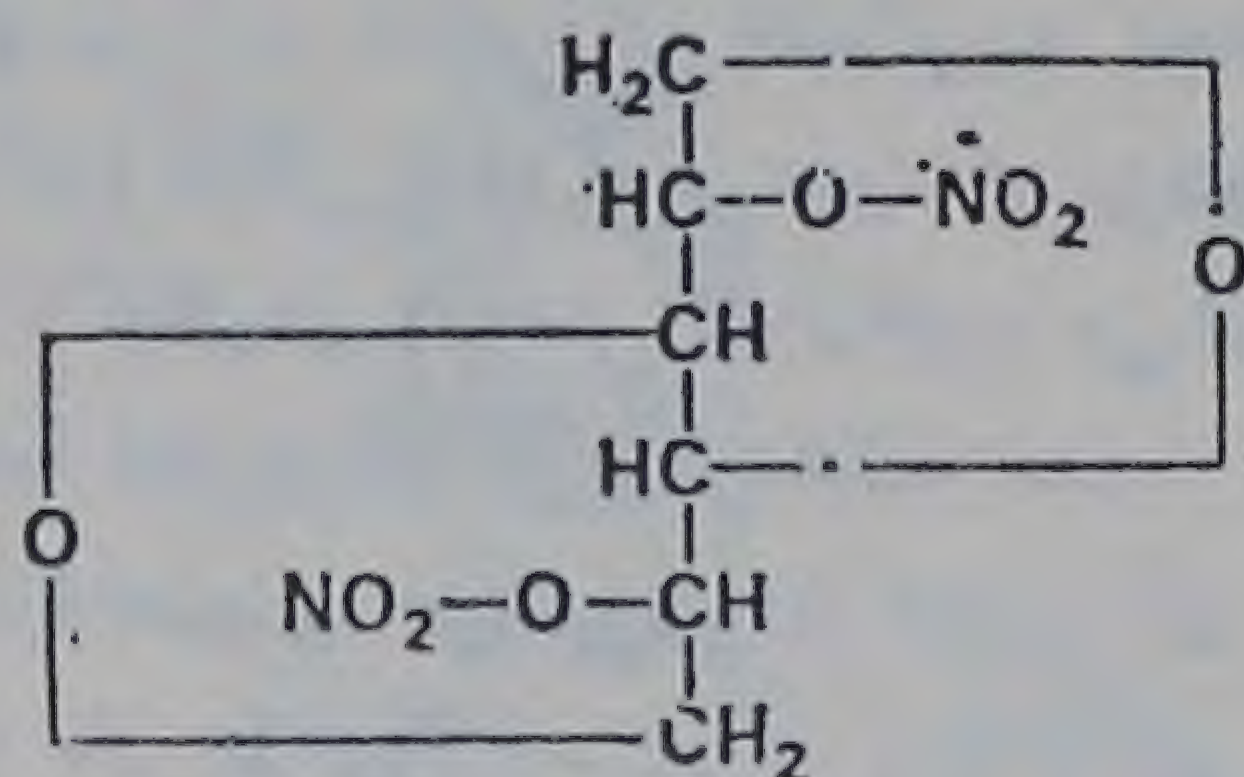
حداقل پس از ۳۰ دقیقه آن را تکرار کرد. باید توجه داشت که نباید از ۸ بار در روز تجاوز کرد.

میزان تجویز از راه داخل عضلانی و یا زیرجلدی ۲۰۰ میکرو گرم، داخل وریدی ۱۰ تا ۲۰ میکرو گرم و انفوزیون وریدی (در دکستروز تزریقی) ۲ میلی گرم است. حداکثر میزان تجویز در روز ۶ میلی گرم از راه خوراکی و یا زیربانی است.

**اشکال دارویی ژنریک:** محلول تزریقی ۰/۲ میلی گرم در هر میلی لیتر (۱:۵۰۰۰)

**نامهای تجاری:** Isuprel 1/5000، Isuprel Glosset

## Isosorbide Dinitrate



$C_6H_8N_2O_8$ ؛ استراسید نیتریک ۴،۱:۳،۶ - دی انهیدروسوربیتول؛ یک منبسط کننده عروق کرونر که اثر آن ملایم تر و طولانی تر از نیترو گلیسرین است. و برای پیشگیری در حملات آنژین صدری بکار میرود. از راه زیربانی اثر آن پس از ۵ دقیقه ظاهر می شود و به مدت ۲ ساعت نیز باقی می ماند. اگر بلعیده شود اثر آن پس از ۳۰ دقیقه ظاهر می شود و به مدت ۵ ساعت باقی می ماند. عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن شبیه به نیترو گلیسرین است. شایع ترین عارضه جانبی دارو سردرد است.

در بیماران مبتلا به آب سبز این دارو باید با احتیاط تجویز شود. میزان تجویز برای پیشگیری ۵ تا ۲۰ میلی گرم ۲ یا ۳ بار در روز است. افزایش این میزان باید تدریجی باشد تا از بروز عوارض جانبی پرهیز شود. ممکن است تا ۱۲۰ میلی گرم در روز نیز مورد نیاز باشد. در حمله های شدید ۵ تا ۱۰ میلی گرم از راه زیربانی تجویز می شود.

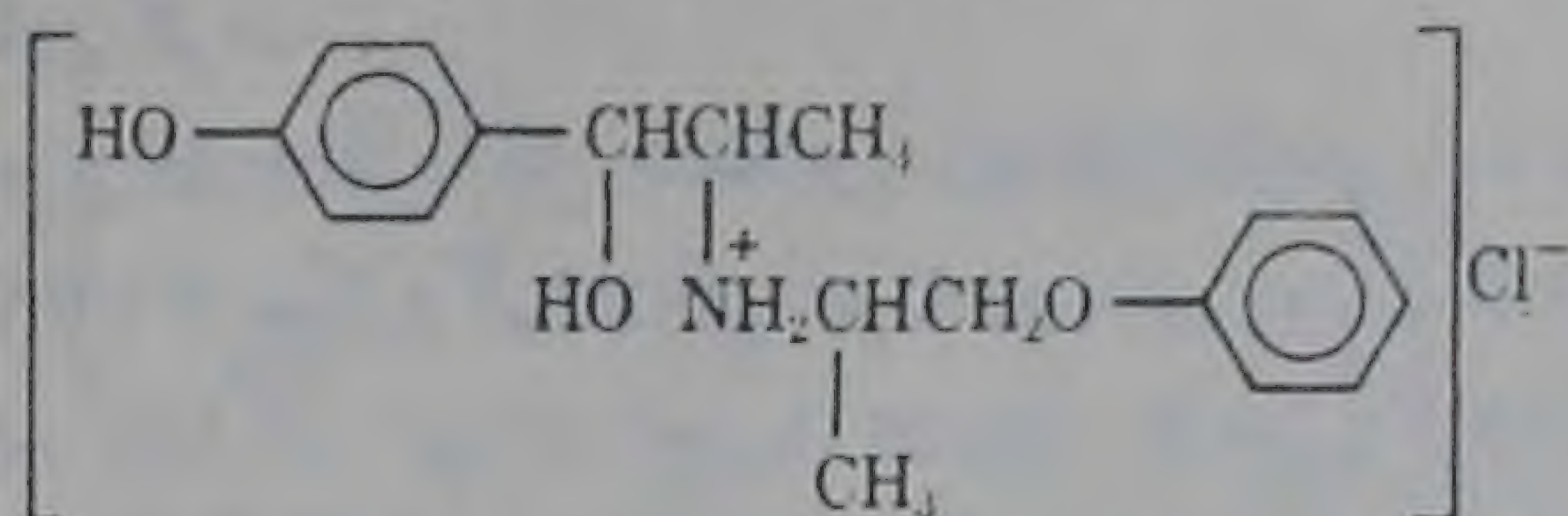
→ Nitroglycerine

**اشکال دارویی ژنریک:** قرص ۱۰ میلی گرم، قرص (که با هستگی آزاد می شود) ۵ میلی گرم.

**نامهای تجاری:** Sorbitrate، Isordil



# Isoxsuprine Hydrochloride



$\text{C}_{18}\text{H}_{23}\text{NO}_3, \text{HCl}$ ؛ ۱- پارا - هیدروکسی فنیل - ۲ - (۱ - متیل -

۲ - فنوکسی اتیل آمینو) پروپان - ۱ - آل هایدروکلراید: دارویی است که در درمان ناراحتیهای عروق محیطی (منبسط کننده عروق) نظیر سندرم رینو به کار می رود. از طرف دیگر انقباضهای رحمی را متوقف کرده و از طریق تزریق داخل وریدی برای جلوگیری از سقط جنین از آن استفاده می شود.

ممکن است تهوع و استفراغ، عصبانیت، ضعف، گیجی، تپش قلب و ارزش ایجاد کند. برافروختگی زودگذر صورت نیز دیده شده است. مصرف مقادیر زیادتر باعث تاکیکاردی و کاهش فشارخون می شود. به ندرت راشهای شدید پوستی در نتیجه تجویز آن گزارش شده است.

برای درمان ناراحتیهای عروقی میزان تجویز آن از راه خوراکی ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز است. از راه تزریق داخل عضلانی ممکن است ۵ تا ۱۰ میلی گرم ۲ یا ۳ بار در روز تجویز شود. برای مهار انقباضهای رحمی به صورت انفوزیون داخل وریدی محلولی که حاوی ۱۰۰ میلی گرم دارو در ۵۰۰ میلی لیتر دکستروز و یا کلرورسدیم تزریقی است با سرعت ۱ تا ۱/۵ میلی لیتر در دقیقه تجویز می شود که بر حسب پاسخ بیمار سرعت آن تا ۲/۵ میلی لیتر در دقیقه ممکن است افزایش یابد.

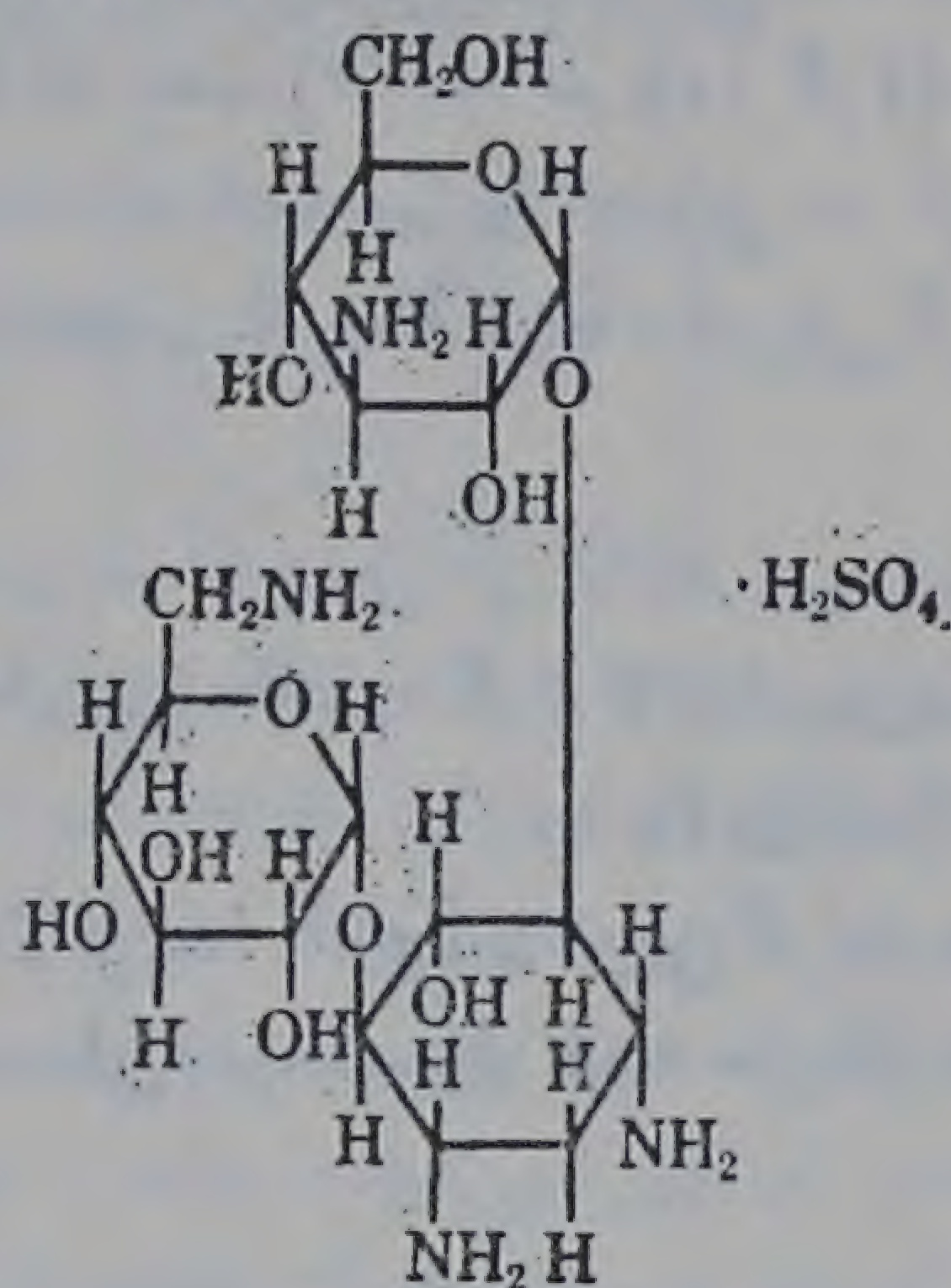
اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰ میلی گرم، آمپول ۵ میلی گرم در هر میلی لیتر

نامهای تجاری: Vasodilan, Duvadilan



# K

## Kanamycin Sulfate



$\text{C}_{18}\text{H}_{36}\text{N}_4\text{O}_{11}, \text{H}_2\text{SO}_4$ ؛ سولفات (۳ - آمینو - ۳ - دزوکسی - ۶ - دزوکسی - آلفا - D - گلوکوپیرانوزیل) - (۱ → ۴) - (۳ - آمینو - ۳ - دزوکسی - آلفا - دی گلوکوپیرانوزیل) - ۲ - دزوکسی استرپتامین؛ یکی از آنتی بیوتیکهای گروه آمینو گلیکوزید است که برای درمان عفونتهای ناشی از میکروارگانیزمهای حساس گرم منفی بهخصوص پروتئوس به کار می رود. یک آنتی بیوتیک با کتریسید است و در درمان عفونتهای استافیلوکوکی هنگامی که درمان با سایر داروها مؤثر نیست و همچنین بعضی مواقع بعنوان داروی دوم در درمان سل از آن استفاده می شود. ولی معمولاً داروهای بی خطرتر به آن ترجیح داده می شود.

تزریق داخل وریدی یک گرم کانامیسین بمدت یک ساعت غلظت پلاسمائی



۲۰ تا ۳۵ میکرو گرم در میلی لیتر ایجاد می کند. اگر چه نیمه عمر آن در بزرگسالان ۲/۵ ساعت است در نوزادان نارس کمتر از دو روزه ۱۸ ساعت و در نوزادان ۵ تا ۲۲ روزه ۶ ساعت است. نیمه عمر در افراد مبتلا به نارسائیهای کلیوی طولانی تر میشود. بنابراین مقدار تجویز دارو باید بر این اساس تنظیم شود.

عوارض جانبی آن مانند آمیکاسین است. در هنگام مسمومیت با این دارو جهت از بین بردن وقفه عصبی - عضلانی می توان از گلوکونات کلسیم داخل وریدی و یا نشووستیگمین استفاده کرد.

معمولاً از راه داخل عضلانی تجویز می شود. جهت جلوگیری از سمیت گوشه (عارضه جانبی تمام آمینو گلیکوزیدها) توصیه می شود که مجموع میزان مصرفی روزانه دارو در بزرگسالان به معادل ۱۵ میلی گرم کانامایسین به ازای هر کیلو گرم وزن بدن (تا حداکثر ۱/۵ گرم) و در طی تمام دوره درمان به حداکثر ۱۵ گرم محدود شود. میزان تجویز در کودکان نیز ۱۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن تا حداکثر ۶۰۰ میلی گرم در روز و دوره درمان حداکثر ۶ روز است.

این دارو به صورت آتروسل نیز به کار می رود. باید توجه داشت که ۱/۲ گرم سولفات کانامایسین معادل ۱ گرم کانامایسین است.

→ Amikacin Sulfate

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۷۵ میلی گرم در ۲ میلی لیتر، آمپول ۵۰۰ و ۱۰۰۰ میلی گرم در ۳ میلی لیتر، کپسول ۲۵۰ میلی گرم، شربت ۲۵۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر

نامهای تجاری: Kanamycin ، Kanacyn ، Kanacillin  
Kantrexyl ، Kantrex

## Kaolin

خاک چینی: سیلیکات آلومینیم هیدراته طبیعی است که به تنهایی یا همراه با پکتین بعنوان جاذب سطحی بکار میرود. هنگامی که از راه خوراکی تجویز می شود مواد سمی و سایر مواد موجود در ناحیه گوارش را جذب کرده و حجم توده مدفوع را افزایش می دهد. برای درمان علامتی کولیت، آنتریت، دیسانتری و اسهال ناشی از مسمومیت غذایی و همچنین مسمومیت آلکالوئیدی به کار می رود. در هنگام تجویز این دارو باید توجه داشت که ممکن است در جذب سایر داروها از ناحیه گوارشی اختلال ایجاد شود. از کائولین در قرص های



حاوی گلیکوزیدهای قلبی، آلکالوئیدها و استروئینها نباید استفاده کرد زیرا ممکن است جذب کائولان شوند. به صورت سوسپانسیون به میزان ۱۵ تا ۷۵ گرم تجویز می شود. دوزهای ۲ گرمی که به طور معمول تجویز می شود اثر کمی بر روی عفونتهای روده ای دارد. معمولاً به صورت فرآورده های دارای پکتین استفاده می شوند.

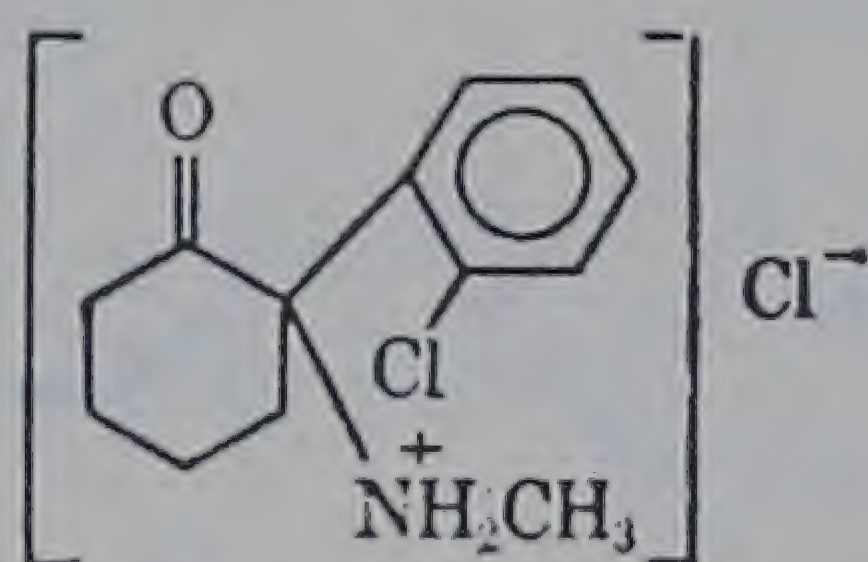
→ Pectin

اشکال دارویی ژنریک: در ترکیب Kaolin Pectin وجود دارد.

نامهای تجاری: Bismupan ، Cantil ، Cremo S. P. k.

Peka ، Peka P. Kaopectate ، Donnagel

## Ketamine Hydrochloride



$C_{13}H_{16}ClNO, HCl$ ؛ ۲- ارتو- کلرو فنیل - ۲- متیل آمینو سیکلو- هگزانون هایدروکلراید؛ یکی از بیهوش کننده های عمومی کوتاه اثر غیر

باربیتوریک است. بیهوشی ناشی از آن به همراه کاتالپسی، تسکین و عدم احساس درد است که ممکن است تا دوره بعد از بیهوشی نیز ادامه یابد. اغلب تونیسیته ماهیچه ای افزایش می یابد و چشمان بیمار برای تمام مدت بیهوشی و یا قسمتی از آن باز می ماند. ممکن است از راه داخل وریدی و یا داخل عضلانی تجویز شود. کتامین اثر وقفه دهنده عصبی عضلانی توپو کورارین را افزایش میدهد اما تأثیری بر روی سوکسی نیل کلین ندارد. در دوره پس از بیهوشی با این دارو ممکن است رویاهای واضح و اغلب نامطلوب، تیرگی شعور، توهم، رفتار غیر عادی و افزایش تونیسیته عضلانی دیده شود. به نظر می رسد که کودکان و افراد مسن کمتر از بزرگسالان به این اثرها حساس باشند. ممکن است به طور موقتی فشار خون و ضربان قلب افزایش یابد ولی کاهش فشار خون، آریتمی و برادیکاردی به ندرت دیده شده است. تنفس در نتیجه این دارو ممکن است تضعیف شود. تهوع، استفراغ، گیجی و سردرد ممکن است در دوره پس از بیهوشی به وجود آید. گاهی گاهی راشهای زود گذر پوستی و درد در محل تزریق نیز گزارش شده است. تجویز آن برای افراد



حساس و نیز کسانی که فشارخون بسیار بالا دارند ممنوع است. نیمه عمر دفعی آن تقریباً چهار ساعت است.

تجویز ۲ میلی گرم کتامین به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه داخل وریدی معمولاً در خلال ۳۰ ثانیه بیهوشی جراحی ایجاد می کند که به مدت ۵ تا ۱۰ دقیقه نیز باقی می ماند. تجویز داخل عضلانی ۱۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن معمولاً پس از ۳ تا ۴ دقیقه ایجاد بیهوشی جراحی می کند که به مدت ۱۲ تا ۲۵ دقیقه باقی می ماند. به همین جهت است که در جراحیهای کوتاه مدت و یا فقط برای ایجاد بیهوشی از آن استفاده می شود.

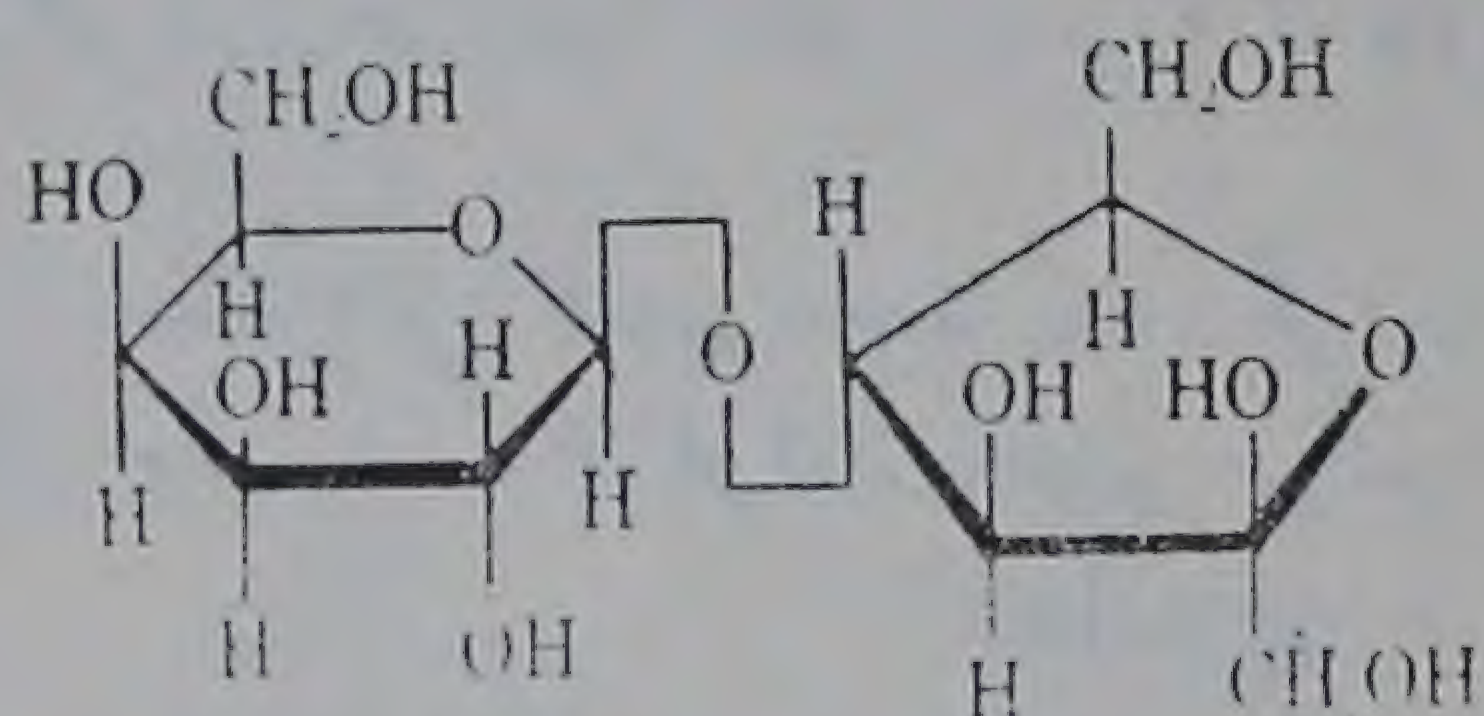
**اشکال دارویی ژنریک:** محلول تزریقی ۲۰۰ میلی گرم در ۲۰ میلی لیتر، ۵۰۰ میلی گرم در ۵ و ۱۰ میلی لیتر.

**نامهای تجاری:** Ketalar , Ketaject



# L

## Lactulose



$C_{12}H_{22}O_{11}$ ؛ ۴ - ارتو - بتا - D - گالاکتو پیرانوزیل - D -

فروکتوز: يك دی ساکارید صناعی است که در درمان یبوست مزمن و کاهش آمونیاک خون در بیماران مبتلا به آنسفالوپاتی کبدی به کار می رود. پس از تجویز از راه خوراکی از ناحیه گوارشی جذب نمی شود و همچنین توسط دی ساکاریداز موجود در روده کوچک تجزیه نمی شود، ولی در قولون توسط باکتریهای ساکارولیتیک به اسیداستیک، دی اکسید کربن، اسیدلاکتیک و مقادیر ناچیزی اسیداستیک و اسیدفرمیک تبدیل میشود در نتیجه محیط قولون را اسیدی میکند. اسیدی شدن سبب احتباس آمونیاک در قولون ( بصورت یون آمونیم) و انتشار و پراکنده شدن گاز آمونیاک از جریان خون به قولون میشود. اثر مسهلی لاکتولوز و یا متابولیت های آن یونهای آمونیاک موجود در روده را دفع می کند. معمولاً به صورت محلولهای ۵۰ درصد وزن به وزن که همچنین قندهای دیگری نیز دارد، تجویز می شود. گزارش شده است که درمان بالاکتولوز آمونیاک موجود در خون را بین ۲۵ تا ۵۰ درصد کاهش میدهد.

عوارض جانبی آن مانند سایر مسهلهای است. بیمارانی که مقادیر زیاد



دارو را مصرف می کنند ممکن است دچار تهوع، اسهال و نفخ شوند. هیچگاه نباید این دارو را برای بیمارانی که رژیم غذایی آنها عاری از گلوکز است تجویز کرد. زیرا حاوی مقادیری منوساکارید است. تجویز توأم لاکتولوز با نشوماپسین ممکن است سبب از بین رفتن باکتریهای شود که برای تجزیه لاکتولوز لازم اند در نتیجه از اسیدی شدن قولون جلوگیری میشود. لاکتولوز بر روی عامل اصلی بیماریهای کبدی اثری ندارد و باید درمان های لازم انجام گیرد. بیخطری استفاده از لاکتولوز در دوران آبستنی و اثر آن بر روی مادر و جنین با ثبات نرسیده است.

برای درمان یبوست مزمن میزان تجویز در ابتدای درمان ۱۰ تا ۲۰ گرم است که معمولاً بعد از صبحانه تجویز می شود. اثر آن ممکن است پس از ۲ تا ۴ روز ظاهر شود. درمان با تجویز ۶ تا ۱۲/۵ گرم دارو (یکبار) ادامه می یابد. در کودکان می توان بر اساس سن ۲/۵ تا ۷/۵ گرم و یا بیشتر تجویز کرد.

در درمان آنسفالوپاتی کبدی ۶۰ تا ۱۰۰ گرم در روز (منقسم به ۳ نوبت) برای کاهش جذب ازت از قولون تجویز می شود.

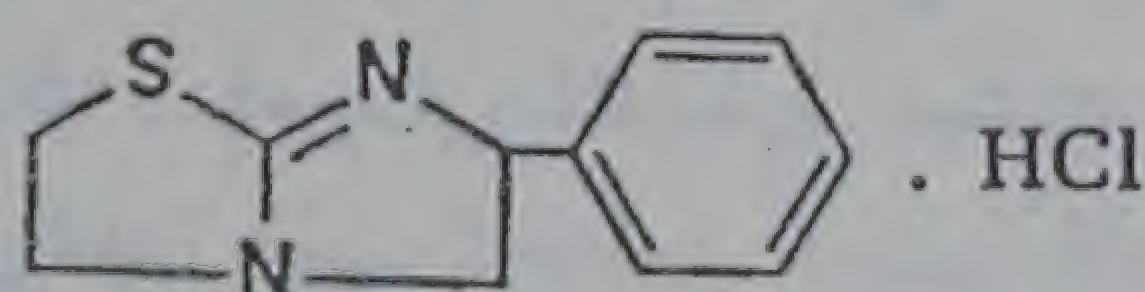
→ Cascara Sagrada

اشکال دارویی ژنریک: شربت ۱۰ گرم در هر ۱۵ میلی لیتر

نامهای تجاری: Cephulac، Duphalac

Leucoverin → Folinic Acid]

Levamisole Hydrochloride



$C_{11}H_{12}N_2S, HCl$ ؛ ال-تترامیزول هایدروکلراید؛ (—) — ۲، ۳،

۴، ۵ — تتراهیدرو — ۶ — فنیل ایمیدازو [۱، ۲ — b] تiazol هایدروکلراید؛ ایزومر چپ گرد تترامیزول است. از طریق مهار آنزیم سوکسینات دهیدروژناز باعث فلج آسکاریس می شود و عوارض جانبی آن کمتر از تترامیزول است. در درمان عفونتهای انگلی ناشی از کرمهای گرد (آسکاریس) مؤثر است. اثر آن بر روی کرمهای قلابدار (آنکیلوستوم و نکاتور) و استرونیلوتیدها کمتر است و بر روی تریکوریس اصلاً اثری ندارد.



در تعداد کمی از بیمارانی که از این دارو استفاده می کنند ممکن است عوارض ملایم وزودگذری نظیر تهوع و استفراغ، درد ناحیه شکمی، سردرد، گیجی و کاهش فشار خون دیده شود. تجویز آن در افراد حساس به دارو و نیز زنان آبستن ممنوع است. میزان تجویز در آسکاریازیس معادل ۱۲۰ تا ۱۵۰ میلی گرم لوامیزول در یک نوبت است. در عفونتهای ناشی از کرمهای قلابدار ۲/۵ تا ۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن در روز به مدت ۳ روز و یا ۳ بار در فواصل هر یک هفته یک بار تجویز می شود.

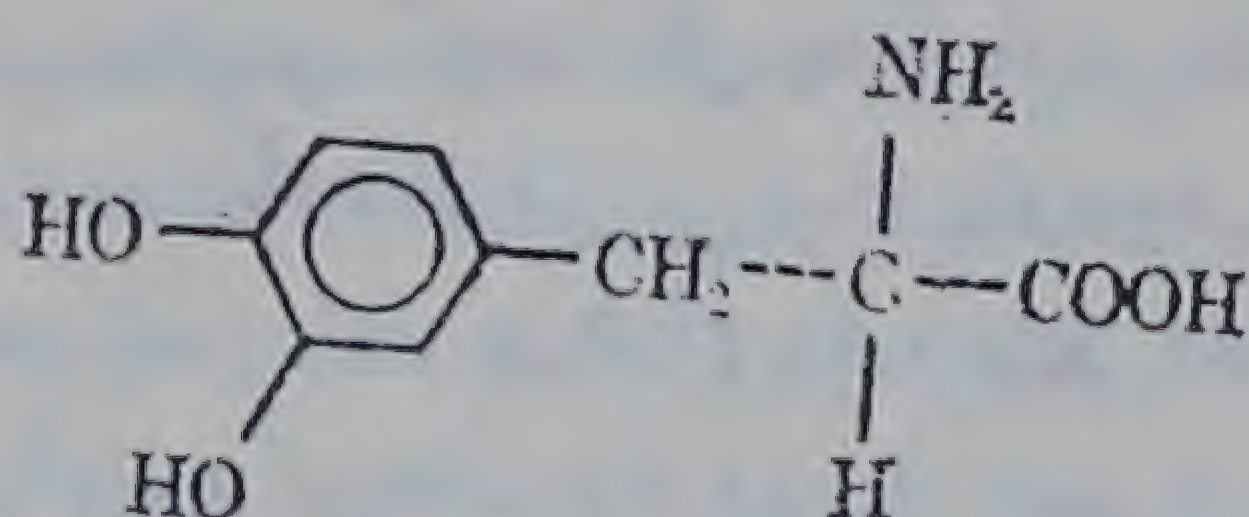
اشکال دارویی ژنریک: قرص ۴۰ میلی گرم، شربت ۴۰ میلی گرم در هر ۵ میلی لیتر

نامهای تجاری: Vermisol، Ketrax

## Levarterenol Bitartrate

→ Norepinephrine

## Levodopa



$C_9H_{11}NO_4$ ؛ دوپا؛ ال - دوپا، دی هیدروکسی فنیل آلانین؛ (—) —  
 ۳ — (۳، ۴ — دی هیدروکسی فنیل) — L — آلانین؛ آمینواسید و پیش ساز  
 دوپامین است. برخلاف دوپامین، این دارو به سادگی از سد مغزی - خونی  
 عبور می کنند و در درمان پارکینسون به کار می رود. بهبودی فقط تا هنگام  
 مصرف دارو دیده می شود و با قطع دارو علائم بیماری ظاهر می شود.  
 ۴۰ تا ۷۰ درصد لوودوپا از راه خوراکی جذب می شود. یک درصد آن  
 بداخل مغز نفوذ می کند. در آنجا و در سرتاسر بدن ۹۹ درصد آن دکربوکسیله  
 شده و به دوپامین تبدیل می شود. تجویز توأم لوودوپا با کاربیدوپا از  
 دکربوکسیلاسیون محیطی جلوگیری کرده و غلظت آنرا در مغز افزایش می دهد.  
 اوج غلظت دوپامین در مغز یک تا دو ساعت پس از مصرف پیش می آید. نیمه  
 عمر پلاسمائی لوودوپا به تنهایی ۵/۵ تا ۱ ساعت و همراه با کاربیدوپا ۱/۲  
 تا ۲/۳ ساعت است.

با مصرف دارو تهوع، بی اشتها، کاهش فشارخون در حالت ایستاده،



داء الرقص و سایر حرکات غیر طبیعی، گیجی، رخوت، اختلال در حرکات ارادی، هیجان، تیرگی شعور، افسردگی، توهم، دلخوشی بی اساس و خیال باطل، بیمخوابی و کابوس شبانه بسیار شایع است.

عوارضی که کمتر شایع است شامل موارد زیر است: تمایل به خودکشی، افزایش میل جنسی، حالت افوری، خواب آلودگی، تحریک، بی قراری، زوال عقل، ناهماهنگی در حرکات عضلات، تشنج، سنکوپ، اشکال در راه رفتن، سردرد و افزایش تشنج، انقباض عضلات گردنی همراه با چرخش گردن، ناراحتیهای حرکتی چشم، ضعف، ناراحتیهای دستگاه گوارش مانند یبوست، اسهال، خشکی دهان، زخم معده و خونریزی معده، ناراحتیهای قلبی -- عروقی، ناراحتیهای عضلانی و تنفسی. در مواقعی که آریتمی قلبی بروز می کند بایستی به طور مناسب آنرا درمان کرد و تجویز لوودوپا را قطع و یک داروی ضد پارکینسون دیگر جانشین آن کرد.

در مواقع مصرف مقادیر زیاد دارو باید معده را شستشو داد و مایعات داخل وریدی برای بیمار تجویز کرد. با الکتروکاردیوگرافی می توان بیمار را تحت کنترل داشت و در هنگام بروز آریتمی قلبی در صورتیکه لازم باشد داروهای ضد آریتمی تجویز کرد. اگر چه گزارش شده است پیریدوکسین اثر ضد پارکینسون لوودوپا را از بین می برد، با وجود این تأثیر آن در هنگام مسمومیت ثابت نشده است تجویز توأم داروهای سه حلقه ای ضد افسردگی و وقفه دهنده های منوآمینواکسیداز با لوودوپا ممنوع است و دو هفته پیش از استفاده از لوودوپا مصرف این داروها باید قطع شود. استفاده از لوودوپا در موارد بیماریهای غدد داخلی، کلیوی، کبدی، ریوی یا قلبی عروقی غیر قابل جبران، در بیماران مبتلا به آب سبز با زاویه باریک یا دیسکرازی خونی، افراد حساس به آن و برای مادران شیرده ممنوع است. استفاده از این دارو ۲۴ ساعت پیش از مصرف بیهوش داروها باید قطع شود.

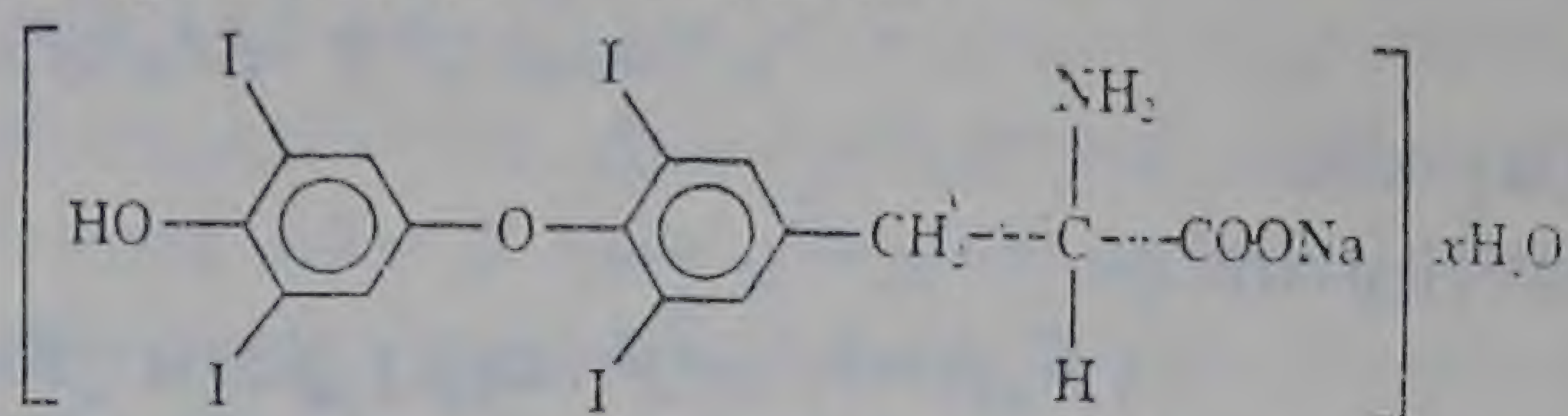
میزان مصرف باید برای هر بیمار تعیین شود. معمولاً میزان مصرف در ابتدای درمان ۵/۵ تا ۱ گرم در روز است که به دو ویا چند نوبت در روز تقسیم می شود. سپس هر ۲ تا ۳ روز بر حسب تحمل بیمار ۱۲۵ تا ۷۵۰ میلی گرم به میزان قبل اضافه می شود. دامنه میزان معمولی مصرف دارو ۴ تا ۶ گرم است که منقسم به ۳ نوبت در روز و یا دفعات بیشتر با غذا مصرف می شود. حداکثر میزان مصرفی ۸ گرم در روز است.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: Sinement، Madopar، Larodopa



# Levothyroxine Sodium



—  $\text{C}_{15}\text{H}_{10}\text{I}_4\text{NNaO}_4 \cdot 5\text{H}_2\text{O}$ : ال تیروکسین سدیم؛ نمک سدیم ال —

آلفا — آمینو — بتا — [۴ — (۴ — هیدروکسی — ۳، ۵ — دی یدو فنوکسی) — ۳، ۵ دی یدوفنیل] پروپیونیک اسید پنتا هیدرات: دارویی است که در درمان بیماریهای ناشی از کاهش فعالیت تیروئید نظیر میگزدم، کوما میگزدمی و کرتینیسم به کار می رود. اثر این دارو با تأخیر ظاهر می شود و تجمعی است. تقریباً ۵۰ درصد دوز خوراکی جذب می شود. نیمه عمر پلاسمائی آن ۵ روز است اما ۹ تا ۱۲ روز طول می کشد تا شدت اثر آن به  $\frac{1}{3}$  شدت اولیه آن برسد.

عوارض جانبی آن مانند سایر داروهای تیروئیدی است.

میزان تجویز در میگزدم در ابتدای درمان برای بزرگسالان ۵۰ تا ۱۰۰ میکرو گرم در روز است که هر ۳ تا ۴ هفته تا تصحیح کمبود تیروئید ۵۰ میکرو گرم به آن اضافه می شود. معمولاً میزان نگهدارنده ۲۰۰ تا ۳۰۰ میکرو گرم در روز است. اگر نارسائی قلبی وجود داشته باشد پیشنهاد می شود که در ابتدای درمان ۲۵ میکرو گرم در روز تجویز شود و سپس هر ۴ هفته تا رسیدن به میزان نگهدارنده مناسب ۲۵ میکرو گرم به آن اضافه شود. در سالخوردهگان در ابتدای درمان ۱۲/۵ تا ۲۵ میکرو گرم در روز بمدت ۶ هفته تجویز می شود و سپس مقدار مصرف هر ۶ تا ۸ هفته دوبرابر می شود تا پاسخ مناسب بدست آید. در کودکان در ابتدای درمان ۵۰ تا ۱۰۰ میکرو گرم در روز ممکن است تجویز شود که هر ۳ هفته ۲۵ میکرو گرم به آن اضافه می شود. برای کودکان کوچکتر از یکسال نباید بیش از ۱۰۰ میلی گرم تجویز کرد. در کوما میگزدمی، هنگامی که بیماری قلبی وجود نداشته باشد ۲ تا ۵ میلی لیتر از محلول حاوی ۱۰۰ میکرو گرم در هر میلی لیتر از راه تزریق داخل وریدی استفاده می شود. اگر علائم بهبودی ظاهر نشد در روز بعد می توان ۱۰۰ تا ۳۰۰ میکرو گرم دیگر نیز تجویز کرد. در کرتینیسم در ابتدای درمان ۱۰ تا ۲۵ میکرو گرم در روز ممکن است تجویز شود که بتدریج تا ظاهر شدن علائم هیپرتیروئیدیسم به آن افزوده می شود. هنگام بروز این علائم باید میزان تجویز به مقدار جزئی کاهش یابد. میزان نگهدارنده معمولاً ۱۰۰ تا ۲۰۰ میکرو گرم در روز است.



تیروکسین سدیم با لیوتیروکسین به نسبت ۴ به ۱ برای تحریک اثرهای متابولیک و کالری زائی تیروئید به کار می رود.

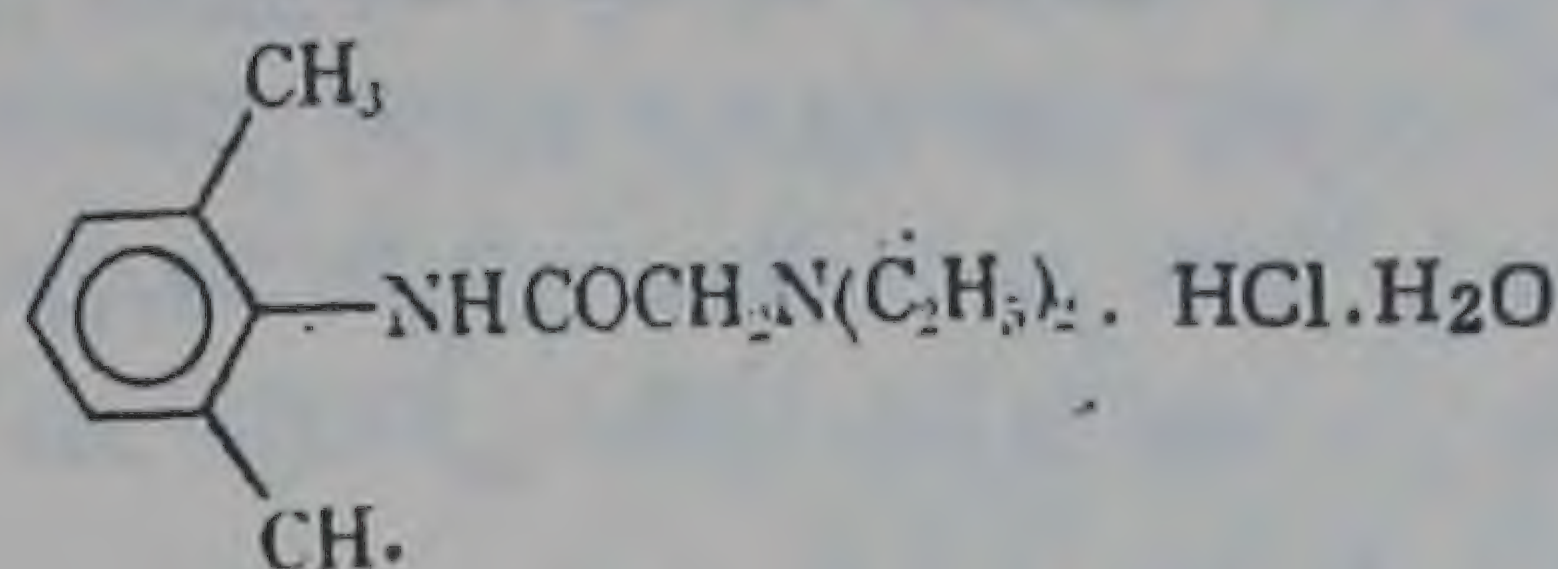
→ Thyroid

→ Liothyronine

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵/۱ میلی گرم

نامهای تجاری: **Eltroxine**

## Lidocaine Hydrochloride



- N ؛ لیگنو کائین هایدروکلراید؛  $C_{14}H_{22}N_2O$ , HCl,  $H_2O$

دی اتیل آمینواستیل - ۲ ، ۶ - گزیلیدین هایدروکلراید مونوهیدرات: یک داروی آنتی آریتمیک و نیز یک داروی بیحس کننده موضعی از گروه آمیدهاست که به میزان وسیعی از طریق تزریق و همچنین به صورت موضعی در غشاءهای مخاطی مصرف می شود. علاوه بر خاصیت بیحس کنندگی، معمولاً برای بیماران مبتلا به انفارکتوس میوکارد حاد و بیمارانی که تحت جراحی قرار خواهند گرفت بعنوان پیشگیری از فیبریلاسیون بطنی تجویز می شود. وقتی که از راه تزریقی به کار می رود شروع اثر آن سریع است و به سرعت در بافت های اطراف محل تزریق منتشر می شود. اثر آن از پروکائین قوی تر و طولانی تر است، در حالیکه طول اثر آن از بوپی و اکائین یا پریلوکائین کوتاه تر است. اثر تنگ کننده عروق ندارد و سرعت شروع اثر و طول اثر آن با اضافه کردن یک داروی تنگ کننده عروق به آن افزایش و جذب آن به داخل گردش خون کاهش می یابد. محلول های حاوی آدرنالین ۱ در ۲۵۰ هزار ممکن است به کار رود. بندرت از غلظت های بالاتر آدرنالین نیز ممکن است استفاده شود. حداکثر میزان آدرنالین تزریق شده نباید از ۵۰۰ میکروگرم بیشتر شود. غلظت درمانی آن در پلاسما بعنوان آنتی آریتمیک بین ۳ تا ۵ میکروگرم در میلی لیتر متغیر است. عوارض جانبی و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند سایر داروهای بیحس کننده موضعی است.

مجموع میزان تجویز این دارو از راه انفیلتراسیون نباید از ۲۰۰ میلی گرم (به تنهایی) و یا ۵۰۰ میلی گرم (به همراه آدرنالین) افزایش یابد.



برای انفیلتراسیون از محلولهای ۰/۲۵ تا ۰/۵ درصد لیدوکائین به همراه آدرنالین استفاده می شود. برای جراحی های کوچک ۲ تا ۵ میلی لیتر از محلول ۰/۵ درصد و برای جراحی های وسیع تر ۲۵ تا ۶۰ میلی لیتر این محلول ممکن است به کار رود. در دندانپزشکی معمولاً از محلول ۲ درصد دارو به همراه آدرنالین ۱ در ۱۰۰ هزار و یا نورآدرنالین ۱ در ۸۰ هزار استفاده می شود. بیحسی ۵ دقیقه پس از انفیلتراسیون ۰/۵ تا ۱ میلی لیتر محلول ظاهر می شود و به مدت ۱ ساعت باقی می ماند. برای بلوک عصب ۱ تا ۲ میلی لیتر محلول مورد نیاز است. لته ها را می توان با پماد ۵ درصد بیحس کرد. برای سایر مصارف ممکن است غلظت های مختلف دارو به کار رود. به شکل ژل، کرم و اسپری نیز از آن استفاده می شود.

برای کنترل آریتمی بطنی به میزان ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم به صورت محلول ۱ درصد از راه تزریق آهسته وریدی با سرعت ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم در دقیقه تجویز می شود. ممکن است در صورت لزوم ۵ تا ۱۰ دقیقه بعد این مقدار تکرار شود. در درمان آریتمی قلبی به صورت داخل عضلانی نیز تجویز می شود.

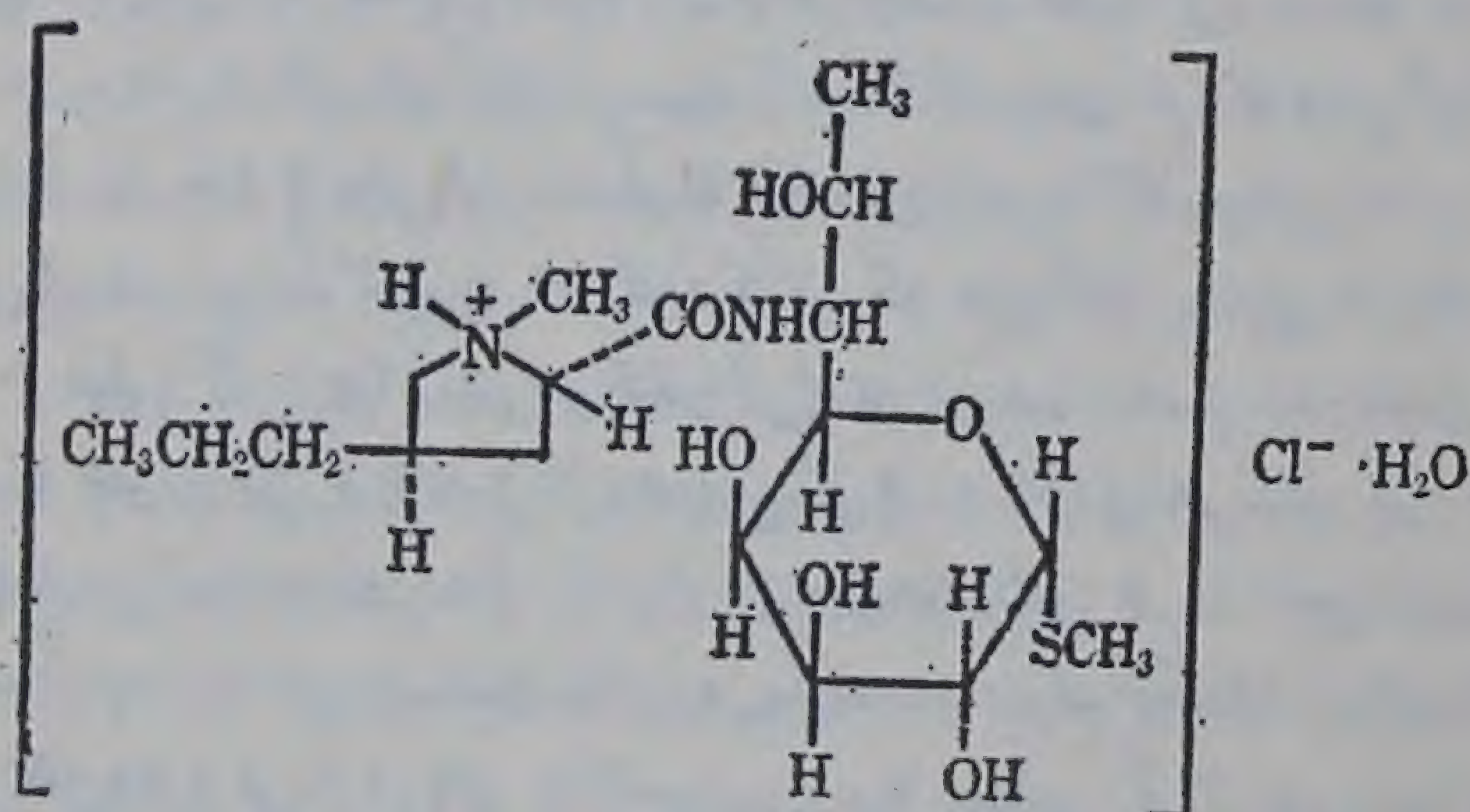
→ Bupivacaine

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۲، ۵ و ۱ درصد، ژل ۲ درصد، پماد ۵ درصد، کارپول ۲ درصد، محلول موضعی ۴ درصد.

نامهای تجاری: **Xylocaine With Adrenaline** ، **Xylocaine**

**Xylocaine With Noradrenaline**

## Lincomycin Hydrochloride



$C_{18}H_{34}N_2O_6S, HCl, H_2O$ ؛ متیل ۶، ۸-دی-۲-اکسی-۶-ترانس-



(۱-متیل - ۴ - پروپیل پیرولیدین - ۲ - کربوکسامیدو) - ۱ - تیو - D -  
 اریتر - D - گالاکتو - اکتوپیرانوزید هایدروکلراید: آنتی بیوتیکی  
 است شبیه اریترومايسين که در درمان عفونتهای ناشی از استافیلوکوک،  
 استرپتوکوک و باکترئید فلاژیلیس به کار می رود. با وجود این، به خاطر  
 احتمال ایجاد سمیت در دستگاه گوارش مصرف آن فقط محدود به عفونتهای  
 شدیدی است که جانشینی برای آن وجود نداشته باشد. این دارو به داخل  
 استخوانها نفوذ می کند و به طور موفقیت آمیزی در درمان استئومیلیت حاد و  
 مزمن به کار می رود. بر حسب غلظت دارو در محل عفونت، دارو می تواند  
 با کتریسید و یا با کتریوستاتیک باشد.

اسهال شدید و مداوم در نتیجه مصرف آن دیده شده است و بعضی از  
 بیماران دچار کولیت پسودوممبران شدید و حتی کشنده شده اند. گاهی گاهی  
 ممکن است تهوع، پیچش شکمی، خارش مقعد، التهاب مخاط دهان و  
 واکنشهای حساسیتی نیز ظاهر شود. آگرانولوسیتوز، کاهش لکوسیتها و  
 ترومبوسیتها و افزایش میزان SGOT نیز گزارش شده است. در مواقعی  
 که مقادیر زیاد از راه داخل وریدی تجویز شود ممکن است فلیت دیده  
 شود. به ندرت پس از تزریق بسیار سریع داخل وریدی دارو کاهش فشار خون  
 و ایست قلبی - ریوی گزارش شده است. تجویز آن برای بیماران حساس  
 به لینکومايسين و کلیندامايسين ممنوع است. در حدود ۳۰ درصد لینکومايسين  
 از دستگاه گوارش جذب میشود ۳۰ درصد آن از طریق کلیه و مقداری از آن  
 توسط متابولیسم کبدی دفع میشود. نیمه عمر آن در پلاسمای اشخاص سالم  
 ۴ تا ۷ ساعت است.

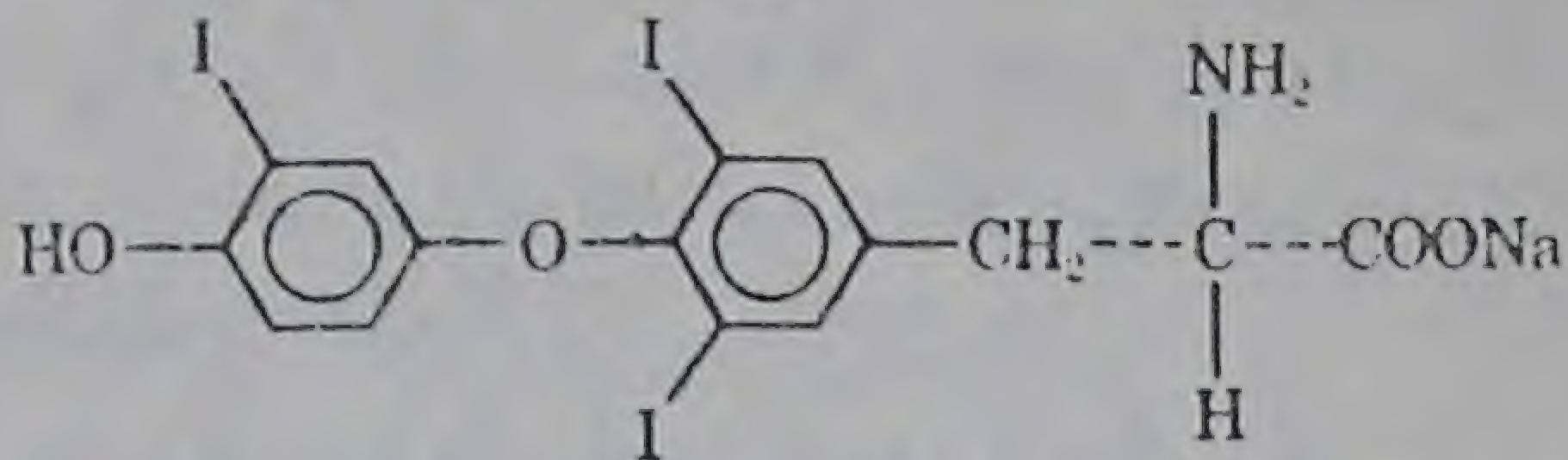
میزان تجویز از راه خوراکی معادل ۵۰۰ میلی گرم لینکومايسين ۳ تا ۴  
 بار در روز (پیش از غذا) است. از راه تزریق عضلانی ۶۰۰ میلی گرم ۱  
 یا ۲ بار در روز و از راه انفوزیون آهسته وریدی ۶۰۰ میلی گرم ۲ یا ۳  
 بار در روز در ۲۵۰ میلی لیتر محلول دکستروز و یا کلرور سدیم تزریقی  
 تجویز می شود. میزان تجویز در کودکانی که سن آنها بیشتر از یک ماه است  
 ۳۰ تا ۶۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن منقسم به چندین نوبت در  
 روز از راه خوراکی و یا ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن  
 منقسم به چندین نوبت در روز از راه تزریق عضلانی و یا انفوزیون وریدی  
 است. انفوزیون داخل وریدی باید در مدت دست کم یک ساعت تزریق شود.  
 اشکال دارویی ژنریک: کپسول ۵۰۰ میلی گرم، شربت ۲۵۰ میلی  
 گرم در هر ۵ میلی لیتر، محلول تزریقی ۳۰۰ میلی گرم در هر میلی لیتر.



## اشکال تجارتي: Lincocin

Lindane → Gamma Benzen Hexachloride

## Liothyronine Sodium



$C_{15}H_{11}I_3NaO_4$ ؛ L - تری - لیوتیرونین سدیم؛ نمک سدیم L -  
 آلفا - آمینو - بتا - [۴ - (۴ - هیدروکسی - ۳ - یدوفنوکسی) - ۵،۳ -  
 دی - یدوفنیل] پروپیونیک اسید: یکی از هورمونهای فعال غده تیروئید است.  
 گفته می شود که تیروکسین از طریق تبدیل به لیوتیرونین فعال می شود و این  
 دارو شکل نهائی و مؤثر هورمون تیروئید است که به طور مستقیم بر روی  
 اعمال متابولیک سلولی تأثیر می کند. از نظر کیفیت اثر مانند تیروکسین است  
 ولی از آن قوی تر و شروع اثر آن نیز سریعتر از تیروکسین است (۳ تا ۱۰  
 بار قویتر از لووتیروکسین است و اثر آن پس از چند ساعت ظاهر می شود).  
 این دارو در درمان حالات ناشی از کمبود تیروئید و هنگامی که اثر سریع  
 مورد نیاز باشد تجویز می شود. (به میزان مصرف همین دارو مراجعه شود).  
 از لیوتیرونین برای کاهش گواتر نیز استفاده شده است زیرا ترشح هورمون  
 تیروتروپیک را از بخش قدامی هیپوفیز بطور مؤثری کاهش میدهد. از این  
 نظر بسیار مؤثرتر از آل - تیروکسین است. برای تشخیص هیپرتیروئیدیسم  
 نیز از آن استفاده میشود. بعلمت داشتن آغاز اثر سریع لیوتیرونین برای درمان  
 کوما می کمزودمیک بر لووتیروکسین ترجیح داده میشود. اثر سریع و کوتاه  
 آن مزیتی بر تیروئید یا لووتیروکسین است. لیوتیرونین با پروتئین های  
 پلاسما پیوند سستی می سازد و بنا براین مانند لووتیروکسین یسد پیوند یافته  
 با پروتئین های پلاسما را بطور قابل ملاحظه ای افزایش نمیدهد.

عوارض جانبی آن مانند سایر داروهای تیروئیدی است. با این تفاوت

که در مورد این دارو با قطع تجویز، عوارض به سرعت ناپدید می شود.

در درمان میگزدم میزان تجویز در ابتدای درمان ۱۰ تا ۲۰ میکرو -

گرم لیوتیرونین سدیم است که به تدریج هر ۳ تا ۷ روز ۱۰ میکرو گرم به آن

اضافه می شود تا میزان تجویز روزانه به ۸۰ تا ۱۰۰ میکرو گرم در روز



برسد. در کودکان بر حسب سن ۱۰ تا ۴۰ میکرو گرم در روز تجویز می شود. در کوما می میگزدمی در ابتدا ممکن است تا ۱۰۰ میکرو گرم دارو داخل ورید تزریق شود. به جای این کار می توان ۱۰۰ میکرو گرم دارو را منقسم به چندین نوبت در روز از راه يك لوله بداخل معده وارد کرد. از این دارو ممکن است به میزان ۸۰ میکرو گرم در روز به مدت ۷ تا ۸ روز به عنوان تست در بیماران مبتلا به تیروتوکسیکوز استفاده شود. همچنین به همین میزان به همراه کاربی مازول در درمان تیروتوکسیکوز به کار می رود. بعد از یکسال می توان تجویز کاربی مازول را قطع کرد.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵ و ۲۵ میکرو گرم

نامهای تجارتي: **Novothyral** ، **Cynomel**

## Lithium Carbonate

$Li_2CO_3$ ؛ دارویی است که به عنوان منبع یون لیتیم به کار می رود و ممکن است از طریق رقابت با یون سدیم در قسمت های مختلف بدن عمل کند. ترکیب الکترولیتی مایعات بدن را تغییر و حجم آب داخل سلولی و آب کلی بدن را افزایش دهد. در پیشگیری و درمان مانی (Mania) و پیشگیری از افسردگی به کار می رود. از آنجائی که کربنات لیتیم در آب محلول است بسرعت جذب شده و بسرعت دفع میگردد، بنابراین باید به مقادیر منقسم و در طی روز از آن استفاده کرد تا غلظت پلاسمائی آن نسبتاً ثابت بماند. ۶ تا ۸ ساعت پس از مصرف خوراکی کاملاً جذب میشود و نیمه عمر پلاسمائی آن تقریباً ۲۴ ساعت است. غلظت سرومی آن باید بین ۰/۷ تا ۱/۳ میلی اکی والان در لیتر باشد.

عوارض جانبی دارو به میزان تجویز و شدت تجمع آن بستگی دارد و معمولاً در طی چند روز پس از مصرف به تدریج توسعه می یابد. با وجود این عوارض سمی با تجویز مقادیری که غلظتهائی نزدیک به غلظت درمانی ایجاد می کنند و معمولاً بالاتر از ۱/۵ میلی اکی والان در لیتر است دیده شده است.

عوارض جانبی دارو که خطرناک نیستند شامل تهوع، ضعف، لرزش، پرنوشی و تکرر ادرار است. اگر غلظت پلاسمائی آن به حدود ۲ میلی مول (۰/۲ میلی اکی والان) در هر لیتر برسد عوارض شدیدتر ممکن است دیده شود که عبارتند از:

بی اشتهائی، آتاکسی، تاری دید، لرزش شدید، تیرگی شعور، اسهال،



استفراغ، خواب آلودگی، فسیکولاسیون و اختلال در تکلم، این علائم نشان‌دهنده لزوم قطع تجویز دارو است. علائم سمیت شدید لیتیم تشدید رفلکسها، کشش زیاد از حد دست‌ها و پاها، حمله‌های صرعی، پسیکوزسمی، سنکوپ، کاهش حجم ادرار، نارسائی گردش خون و کوما است. مرگ نیز گزارش شده است. هیپوتیروئیدیسم و کاهش پتاسیم خون نیز در نتیجه مصرف این دارو دیده شده است.

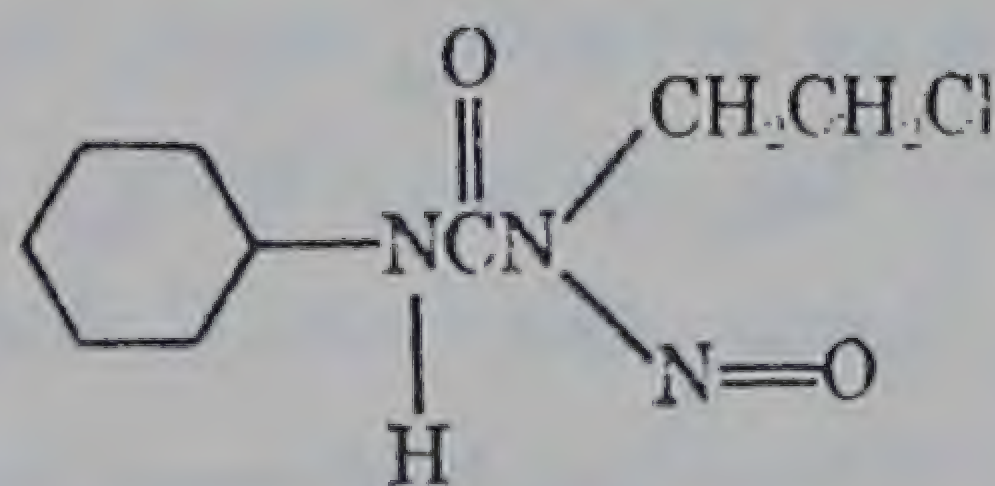
برای درمان مسمومیت ناشی از آن در ابتدا باید معده را تخلیه کرد و شستشو داد. می‌توان با ایجاد دیورز شدید قلیائی و یا دیالیز صفاقی و یا همودیالیز غلظت خونی دارو را کاهش داد. تشنج حاصله را می‌توان به وسیله یک باربیتورات کوتاه اثر نظیر تیوپنتن سدیم کنترل کرد.

میزان تجویز از راه خوراکی در ابتدا ۶۰۰ میلی گرم سه بار در روز است. مقدار نگهدارنده ۳۰۰ میلی گرم سه بار در روز است تا غلظت سرومی ۵/۶ تا ۱/۲ میلی اکی والان در لیتر بمدت ۸ تا ۱۲ ساعت پس از تجویز ایجاد کند. حدود مقدار مصرف بین ۹۰۰ تا ۱۸۰۰ میلی گرم در روز است مقدار مصرف برای کودکان کمتر از ۱۲ سال معین نشده است.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۳۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری: Priadel

## Lomustine



CCNU؛  $C_9H_{16}ClN_3O_2$ ؛ ۱- (۲- کلرواتیل) -۳- سیکلو- هگزیل -۱- نیترو وزواوره: یکی از داروهای ضد سرطان از گروه آلکیل کننده‌ها است که اثر و موارد مصرف آن نظیر کارموستین است. مانند کارموستین در مایع مغزی نخاعی غلظت زیادی پیدا می‌کند بنابراین داروی انتخابی دست اول برای درمان نئوپلاسم‌های مغزی است. از راه خوراکی مانند کارموستین داروی انتخابی دست سوم برای درمان بیماری‌های کوچک‌تر و سایر تومورها است.

عوارض جانبی آن شامل بی‌اشتهایی، تهوع و استفراغ است. کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتها و سمیت کبدی نیز گزارش شده است. مصرف موضعی



آن می‌تواند باعث تحریک، پیگمانتاسیون و خارش شود. نیمه عمر آن کمتر از یک ساعت است.

میزان تجویز آن برای کودکان و بزرگسالان تا حداکثر ۱۳۰ میلی گرم به ازای هر مترمربع سطح بدن هر ۶ هفته است. تجویز دارو نباید در کمتر از ۶ هفته تکرار شود.

→ Carmustine

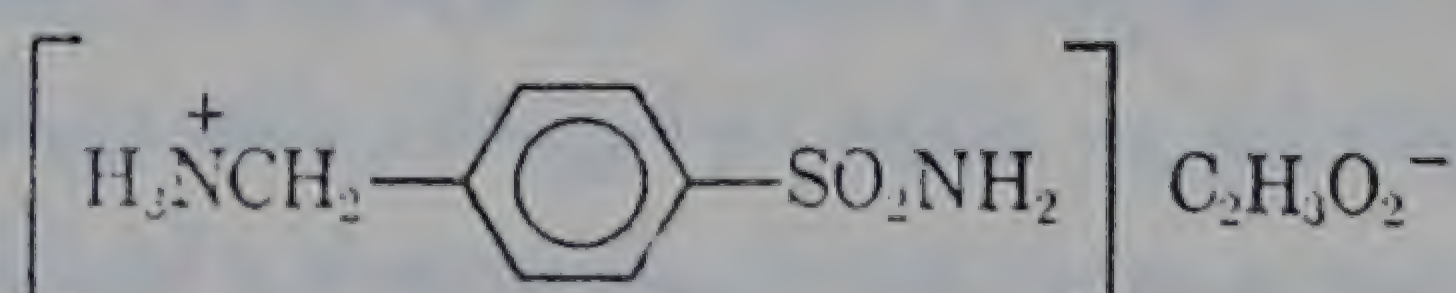
اشکال دارویی ژنریک: کپسول ۴۰ میلی گرم.

نامهای تجارتي: CeeNU



# M

## Mafenide Acetate



یکی از سولفامیدهاست که اثر آن به وسیلهٔ پارا-آمینوبنزوئیک اسید و یا چرک خنثی نمی‌شود. به صورت موضعی برای جلوگیری و درمان عفونت (به خصوص عفونت ناشی از پسودوموناس آئروژینوزا) در سوختگیهای درجهٔ دو و سه به کار می‌رود. با قراردادن کرم آن بر روی سطوح سوختهٔ پوست ممکن است دارو باعث درد و یا احساس سوزش شود. واکنشهای حساسیتی نظیر راش ماکولوپاپولار، کهیر، واکنش اکزمایی، درماتیت تماسی و سندرم استیونس - جانسون نیز گزارش شده است. از آنجائی که اثر مهارکنندگی بر روی کربنیک انیدراز دارد ممکن است سبب اسیدوز متابولیک و افزایش تهویه ریوی (نفس نفس زدن) شود.

واکنشهای حساسیتی دارو رامیتوان با تجویز یک داروی آنتی هیستامین مناسب درمان کرد. برای از بین بردن اسیدوز شدید میتوان انفوزیون بیکربنات سدیم تجویز کرد.

برای مصرف آن باید لایه‌ای از کرم به ضخامت ۱ تا ۲ میلی متر یک یا دوبار در روز با دستهای پوشیده توسط دستکش استریل بر روی پوست قرار داده شود. در صورت لزوم میتوان روی زخم را با یک گاز استریل پوشاند. درمان تا هنگام برطرف شدن خطر عفونت ادامه می‌یابد.

اشکال دارویی ژنریک : کرم معادل ۸۵ میلی گرم بازدرهر گرم



## نامهای تجاری: Sulfamylon Acetate

### Magnesium Hydroxide

$Mg(OH)_2$ ؛ منیزیم هیدرات: دارویی است که به عنوان ضد اسید در زخم اثنی عشر و افزایش اسید کلریدریک به کار می رود. این دارو در معده به کلرور منیزیم تبدیل می شود که ماده اخیر یکی از مسهل های نمکی است. به عنوان ضد اسید بر کربناتها و بی کربناتها ترجیح دارد زیرا از خود دی اکسید کربن آزاد نمی کند.

نمکهای منیزیم در روده اثر ملینی دارند و در pH روده بیشتر از نمکهای کلسیم محلولند. مقداری از منیزیم ممکن است جذب شود که معمولاً به سرعت از ادرار دفع می شود. اگر نارسایی کلیوی وجود داشته باشد ممکن است بیمار دچار افزایش منیزیم خون و در نتیجه مسمومیت با منیزیم شود که علائم آن شامل گر گرفتگی، عطش، کاهش فشارخون، بلوکاژ انتقال عصبی-عضلانی به همراه کاهش رفلکسها و تضعیف تنفس است. این مسمومیت را می توان با تجویز داخل وریدی نمکهای کلسیم از بین برد.

میزان مصرف بعنوان ضد اسید ۳۰۰ تا ۶۰۰ میلی گرم و بعنوان ملین ۲ تا ۴ گرم در روز است.

**اشکال دارویی ژنریک:** بعنوان ضد اسید در داروهای ترکیبی زیر وجود دارد:

Aluminium Mg OX, Aluminium Mg,  
Aluminium Mg S

## نامهای تجاری: Maalox، Gastryl، Aludrox، Almax

### Magnesium Sulfate

$MgSO_4 \cdot 7H_2O$ ؛ اپسوم سالتز: یکی از ملین های نمکی است. این مسهل ها به آسانی از روده جذب نمی شوند. اگر از راه خوراکی به صورت محلول رقیق مصرف شوند جذب طبیعی آب از روده را کاهش می دهند و در نتیجه حجم مواد داخل روده افزایش می یابد و حرکات دودی نیز تحریک می شود و پس از ۱ تا ۲ ساعت تخلیه صورت می گیرد. اگر غلظت دارو زیاد باشد آب از بافتها خارج می شود و در این حالت اثر ملینی به تأخیر می افتد. همچنین ممکن است منیزیم از راه آزاد کردن کله سیستو کینین که سبب تجمع الکترولیت ها و مایعات در روده کوچک میشود، باعث لینت مزاج شود.



به عنوان مسهل نمکی، در درمان کله سیستیت، به عنوان مضعف دستگاه عصبی مرکزی و همچنین در درمان کمبود منیزیم به کار می رود. افزایش غلظت سرمی منیزیم (پس از تجویز شکل تزریقی و یا تجویز طولانی شکل خوراکی) باعث بروز علائمی می شود که در قسمت هیدراکسید منیزیم شرح داده شده است.

میزان تجویز به عنوان مسهل ۵ تا ۱۵ گرم است و بهترین نتیجه هنگامی حاصل می شود که این مقدار در ۲۵۰ میلی لیتر آب پیش از صبحانه تجویز شود. میزان پیشنهادی برای کودکان ۱۰۰ تا ۲۵۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن است. در درمان کله سیستیت ۵۰ میلی لیتر از محلول ۲۵ درصد دارو از راه يك لوله به طور مستقیم در داخل دوازدهه و یا از راه خوراکی با معده خالی تجویز می شود. تزریق داخل وریدی ۱۰ تا ۲۵ میلی لیتر محلول ۱۰ درصد آن با سرعت حداکثر ۱۵۰ میلی گرم در دقیقه برای کاهش فشار داخل جمجمه ای و کنترل تشنج در هنگام افزایش شدید اوره خون و اکلامپسی به کار می رود. میزان تجویز در هنگام کمبود شدید و یا متوسط منیزیم ۵ تا ۱۰ میلی لیتر از محلول ۵۰ درصد در روز از راه داخل عضلانی است. این مقدار را می توان از راه انفوزیون به همراه حداکثر یک لیتر دکستروز و یا کلرورسیدیم تزریقی تجویز کرد. میزان تجویز از راه داخل عضلانی برای کودکان ۲۰ تا ۴۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن به صورت محلول ۲۰ درصد است که براساس نیاز بیمار ممکن است تکرار شود.

→ Magnesium Hydroxide

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۱۰ و ۲۰ درصد

نامهای تجاری: Oralit, Kesal, Andreuse Liver Salt

## Magnesium Trisilicate

$2\text{MgO} \cdot 3\text{SiO}_2 \cdot x\text{H}_2\text{O}$ ؛ دارویی است که اثر ضد اسیدی و جاذب دارد. قدرت جذب کنندگی آن بیشتر از کائولن است. اثر ضد اسیدی آن به آهستگی اعمال می شود ولی با وجود این به مدت طولانی باقی می ماند و دارو در درمان زخم معده و دوازدهه ارزشمند است. در خلال خنثی سازی اسید، این دارو به کلرور منیزیم و سیلیکاژل آبدار تبدیل می شود. در حدود ۵ درصد منیزیم و ۷ درصد سیلیکات جذب می شود و بنابراین مواردی از سنگهای کلیوی سیلیسی در اثر مصرف طولانی آن گزارش شده است. مقادیر زیاد



آن باعث اثر املاح محلول منیزیم بر روی روده ها اثر مسهلی دارد.  
سایر عوارض جانبی آن مانند هیدروکسید منیزیم است.

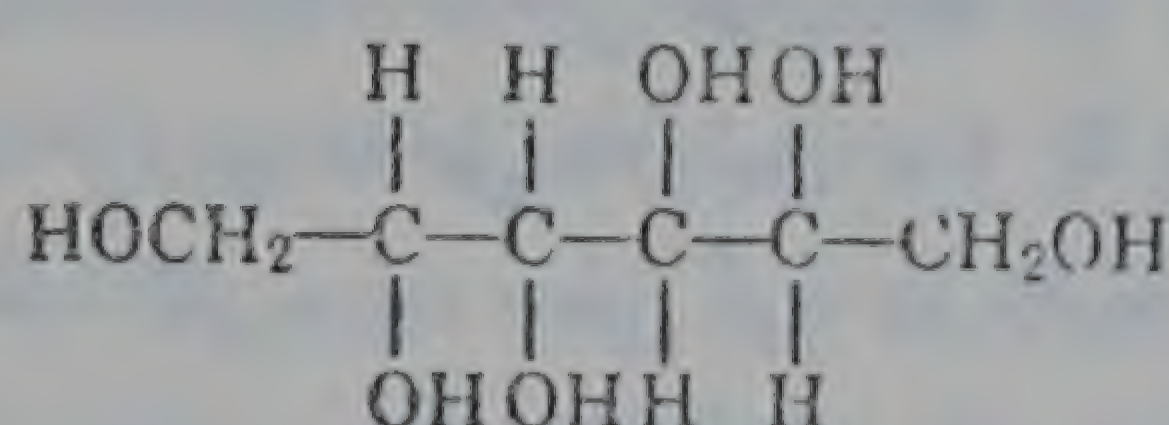
میزان تجویز آن ۵/۵ تا ۲ گرم است که براساس نیاز بیمار تکرار می شود.

→ Magnesium Hydroxide

اشکال دارویی ژنریک:

نامهای تجارتي: Magnex ،Magel ،Alsigel ،Actonorm

## Mannitol



$\text{C}_6\text{H}_{14}\text{O}_6$ ؛ مانیت: يك داروی مدر و عامل تشخیص کار کرد کلیوی است. محلول های هیپرتونیک آن ایزوسوربیتول است ولی از نظر انرژی زایی ارزش قابل اهمیتی ندارد. از راه تزریق داخل وریدی به عنوان ادرار آور اسمزی به کار می رود. در خلال انفوزیون برای جلوگیری از افزایش بار زیاده از اندازه گردش خون، کنترل دقیق تعادل مایعات و علائم حیاتی بیمار ضروری است. همچنین برای افزایش دفع آسپیرین، باربیتوراتها و سایر داروها در هنگام مسمومیت با آنها و تعیین سرعت فیلتراسیون گلومرولی و شستشوی مثانه در خلال عمل پروستات (از راه پیشابراه) به کار می رود. همچنین برای کاهش فشار داخل جمجمه ای و فشار داخل چشمی و درمان خیز مغزی، و دفع ادراری مواد سمی مصرف می شود مورد مصرف دیگر آن به عنوان اکسیپیان در فرآورده های دارویی است.

اگر دارو از راه خوراکی تجویز شود ممکن است اسهال ایجاد کند. انفوزیون داخل وریدی آن ممکن است باعث تهوع، استفراغ، عطش، سردرد، گیجی، لرز، تب و یا درد در ناحیه قفسه سینه شود. افزایش و یا کاهش سدیم خون نیز ممکن است دیده شود. عوارض دیگر آن احتباس ادراری، از دست دادن آب، تاری دید، تشنج، کپیر، تاکیکاردی. خیز ریوی و کاهش یا افزایش فشار خون است. نشست محلول در هنگام انفوزیون ممکن است سبب خیز و ترومبوفلیت شود. تجویز آن برای افراد مبتلا به نارسائیهای شدید کلیوی ممنوع است. بیخطری تجویز آن در دوران آبستنی و در کودکان کمتر از



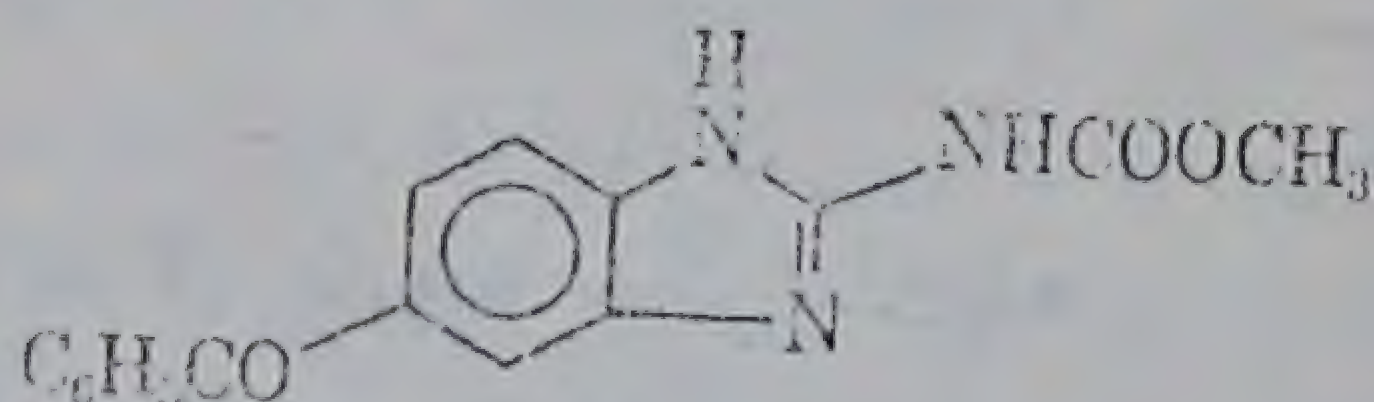
۱۲ سال ثابت نشده است.

میزان تجویز به عنوان ادرار آور ۱۰۰ گرم است که از راه انفوزیون داخل وریدی به شکل محلول ۱۰ تا ۲۰ درصد در خلال ۴ تا ۸ ساعت بکار میرود. برای افزایش دفع داروها در هنگام مسمومیت با آنها تا حداکثر ۲۰۰ گرم به صورت محلول ۵ تا ۲۵ درصد تجویز می شود. به عنوان درمان کمکی در جراحی اعصاب و یا چشم میزان تجویز ۱/۵ تا ۲ گرم به ازای هر کیلو گرم وزن به صورت محلول ۱۵ تا ۲۵ درصد است که ۳۰ تا ۶۰ دقیقه قبل و یا بعد از جراحی تجویز می شود. جهت تعیین سرعت فیلتراسیون گلو مریولی، مانیتول از راه داخل وریدی تجویز می شود و غلظت آن در پلاسما و ادرار در زمانهای مشخص تعیین می شود. جهت شستشوی مثانه در عمل پروستات محلول ۲/۵ درصد مانیتول به کار می رود.

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۱۰ و ۲۰ درصد.

نامهای تجارتي: Mannitol

## Mebendazole



$C_{16}H_{13}N_3O_3$ : متیل (۵-بنزوئیل بنزایمیدازول-۲-ایل)-کاربامات: یکی از داروهای ضد کرم است که بر روی کرمهای نخعی (انتروبیوس)، کرمهای گرد (آسکاریس)، کرمهای شلاقی (تریکوریس) و کرمهای قلابدار (آنکیلوستوم و نکاتور) مؤثر است. این دارو احتمالاً بر روی کرمهای نسواری نیز مؤثر است ولی بر روی کرمهای استرونژیلوئید اثری ندارد. در بیشتر مطالعاتی که بر روی این دارو انجام شده ذکر شده است که دارو فاقد عوارض جانبی است. با وجود این در کودکانی که آلودگی آنها به کرم شدید است ممکن است دردهای شکمی و اسهال دیده شود. تجویز مبندازول برای افراد حساس و زنان آبستن ممنوع است. بی خطری تجویز آن در کودکان کمتر از دو سال اثبات نشده است.

میزان تجویز برای بزرگسالان و کودکان مبتلا به کرم نخعی ۱۰۰ میلی-گرم است که در یک نوبت تجویز می شود و پس از مدت حداقل یک هفته تکرار می شود. برای درمان کرمهای قلابدار، گرد، شلاقی و نسواری (تنیا) معمولاً

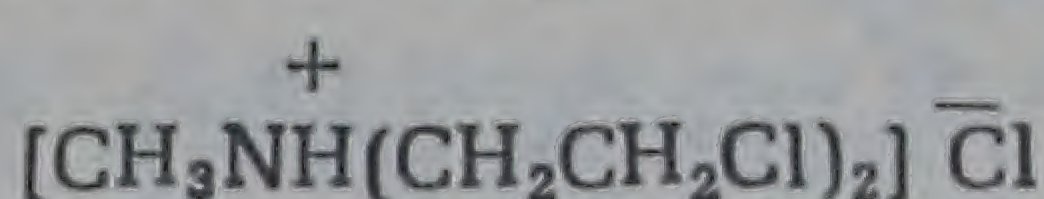


۱۰۰ میلی گرم دو بار در روز (صبح و عصر) به مدت ۲ یا ۳ روز تجویز می شود.  
قرص ها را می توان جوید، بلعید یا خرد کرد و با غذا خورد.

اشکال دارویی ژنریک : قرص (جویدنی) ۱۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Vermox, Mebendazol

## Mechlorethamine Hydrochloride



$\text{C}_5\text{H}_{11}\text{Cl}_2\text{N}, \text{HCl}$ ؛ موستین هایدروکلراید؛ کلراتازین هایدروکلراید؛

نیتروژن موستارد؛ ۲،۲' - دی کلرو - N - متیل دی آمین هایدروکلراید؛  
یکی از داروهای ضد سرطان از گروه آلکیل کننده هاست که در درمان بیماری  
هوچکین به کار می رود. اگر به تنهایی تجویز شود امکان عود بیماری بعد از  
چند ماه زیاد است و امروزه معمولاً به همراه یک آلکالوئید و نکا به کار می رود.  
در لنفوسارکوم اشعه درمانی معمولاً ترجیح داده می شود و لسی در بیماران  
مبتلا به لنفوسارکوم جنرالیزه تجویز داروهای آلکیل کننده مؤثر است.

شایعترین عوارض جانبی دارو پس از مصرف سیستمیک، تهوع و استفراغ  
است که ممکن است در خلال یک ساعت پس از تزریق ظاهر شود و تا چندین  
ساعت نیز باقی بماند. این عارضه ممکن است باعث دهیدراتاسیون و گاهی گاهی  
استفراغ خون شود. بی اشتها، بی زود گذر و در بعضی مواقع اسهال نیز ممکن  
است دیده شود. سایر عوارض جانبی آن خواب آلودگی، گیجی، طاسی سر،  
وزوز گوش، کری، آمنوره موقتی و کاهش اسپرما توژنز است. واکنشهای  
پوستی و تضعیف مغز استخوان نیز گزارش شده است. اگر مجموع میزان تجویز  
در یک دوره درمان بیش از ۴۰۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن  
شود احتمال تضعیف شدید و حتی کشنده مغز استخوان به همراه کم خونی و کاهش  
لنفوسیتها، گرانولوسیتها و ترومبوسیتها و در نتیجه خونریزی وجود دارد. نشت  
دارو در هنگام تزریق وریدی به خارج باعث تحریک شدید بافت ها می شود.  
اگر دارو به خوبی رقیق نشود احتمال ترومبوفلیت نیز وجود دارد. این  
دارو ترا توژنیک است و در سه ماهه اول آبستنی نباید تجویز شود. استفراغ  
ناشی از تجویز این دارو را می توان با تزریق زیر جلدی ۵/۵ تا ۱ میلی گرم  
هیوسین هایدروبروماید و یا تجویز ۴ تا ۸ میلی گرم پرفنازین از راه خوراکی  
درمان کرد.

میزان تجویز آن ۴۰۰ میکرو گرم به ازای هر کیلو گرم وزن در روز

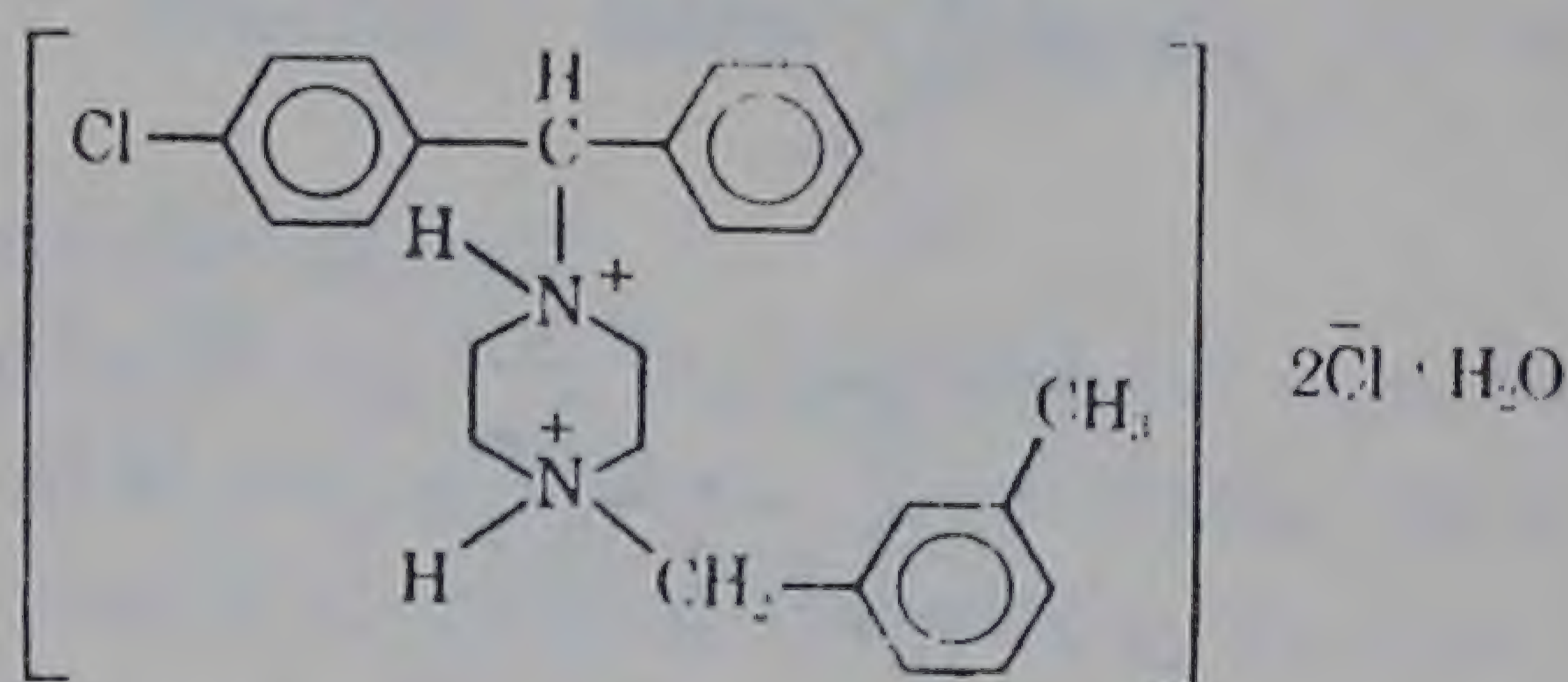


است که به دو قسمت تقسیم شده در دو روز تجویز میشود یا چهار قسمت شده و در چهار روز متوالی از راه داخل وریدی با غلظت ۱ میلی گرم در میلی لیتر (در کلرورسدیم تزریقی) تجویز می شود. پس از شیمیوتراپی اولیه میزان تجویز باید ۲۰۰ تا ۳۰۰ میکرو گرم بازاء هر کیلو وزن بدن باشد و در بیماری هوجکین هنگامی که دارو به عنوان درمان کمکی به کار می رود میزان تجویز آن ۶ میلی گرم به ازای هر متر مربع سطح بدن است.

اشکال دارویی ژنریک: گرد برای تزریق ۱۰ میلی گرم + حلال

نامهای تجاری: **Mustargen Hydrochloride**

## Mecizine Hydrochloride



$\text{C}_{25}\text{H}_{27}\text{ClN}_2, 2\text{HCl}$ : مکلوزین هایدرو کلراید؛ ۱- پارا- کلرودی

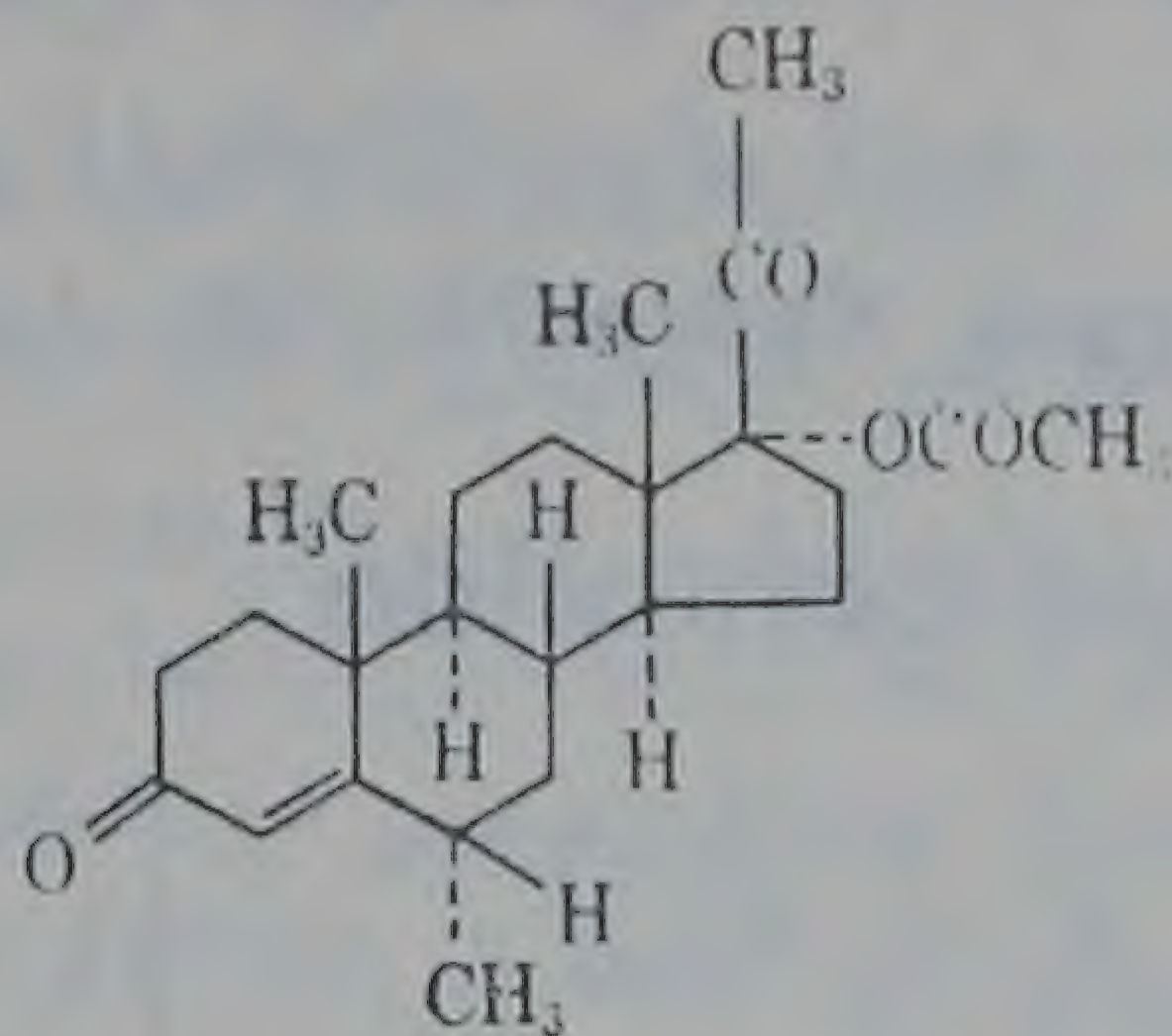
فنیل متیل-۴-متا- متیل بنزیل پیرازین دی هایدرو کلراید: یکی از داروهای آنتی هیستامین است که بیشتر به عنوان ضد استفراغ به کار می رود و اثر ضد استفراغی آن ممکن است تا ۲۴ ساعت باقی بماند. فعالیت آنتی کلینرژیک نیز دارد ولی اثر تسکینی آن مشخص نیست. برای درمان و پیشگیری از بیماری مسافرت و برای تسکین حالات حساسیتی و همچنین بیماری اشعه، استفراغ پس از عمل جراحی، استفراغ و تهوع ناشی از داروها و درمان علامتی، تهوع و استفراغ ناشی از بیماری منیر و سایر اختلالات لایرنی به کار می رود. تجویز آن برای زنان آبستن یا زنانی که ممکن است آبستن شوند ممنوع است. عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن مانند سایر داروهای آنتی - هیستامین است.

میزان تجویز آن از راه خوراکی معمولاً ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم یکبار در روز است. برای بیماری مسافرت معمولاً اولین مقدار دارو یک ساعت پیش از شروع مسافرت تجویز می شود. میزان تجویز جهت کودکان ۶ تا ۱۲ ساله نصف میزان بزرگسالان است. در تهوع و استفراغ شدید ممکن است



میزان ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم ۲ تا ۳ بار در روز مورد نیاز باشد.  
 اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۲/۵ میلی گرم.  
 نامهای تجاری: **Ancofen**

## Medroxyprogesterone Acetate



$C_{24}H_{34}O_4$ ؛ متیل استوکسی پروژسترون؛ متی پر گنون؛ ۱۷ آلفا - استوکسی - ۶ آلفا - متیل پر گن - ۴ - ان - ۳، ۲۰ دی آن؛ یکی از داروهای پروژسترونی است که از راه تزریق داخل عضلانی به صورت سوسپانسیونهای آبی طویل الاثر و همچنین از راه خوراکی تجویز می شود. به عنوان درمان کمکی و تسکینی در کارسینوم متاستاتیک غیر قابل عمل آندومتر به کار می رود و در طرح ژنریک نیز بدین منظور آمده است. ولی در موارد دیگری نظیر خونریزی فونکسیونل رحمی، آمنوره ثانوی و سقطهای عادت یاب تهدیدی نیز مصرف میشود. اما هیچ مدرک کلینیکی در مورد تأثیر آن در دو مورد اخیر در دست نیست. از این دارو همچنین به عنوان داروی ضد آبستنی برای مدت کوتاه استفاده می شود. مورد اخیر در حالت عادی توصیه نمی شود. عوارض جانبی آن مانند سایر پروژسترونهاست. پس از مصرف این دارو در زنان باردار، مرد صفتی (Virilism) جنین مؤنث دیده شده است. ترومبوآمبولی، واکنشهای حساسیتی، آکنه و رویش غیرطبیعی مو (درخانمها) نیز گزارش شده است. پس از قطع تجویز آن آمنوره و احتمالاً عدم توانایی باروری به مدت طولانی ممکن است به وجود آید. ندولهای درروی سینه که بعضی از آنها بدخیم و متاستاتیک بوده اند در نتیجه تجویز آن در سگ دیده شده است.

میزان تجویز آن در خونریزی فونکسیونل رحمی و آمنوره ثانوی ۲/۵ تا ۲۰ میلی گرم در روز از راه خوراکی به مدت ۵ تا ۱۰ روز است که روز



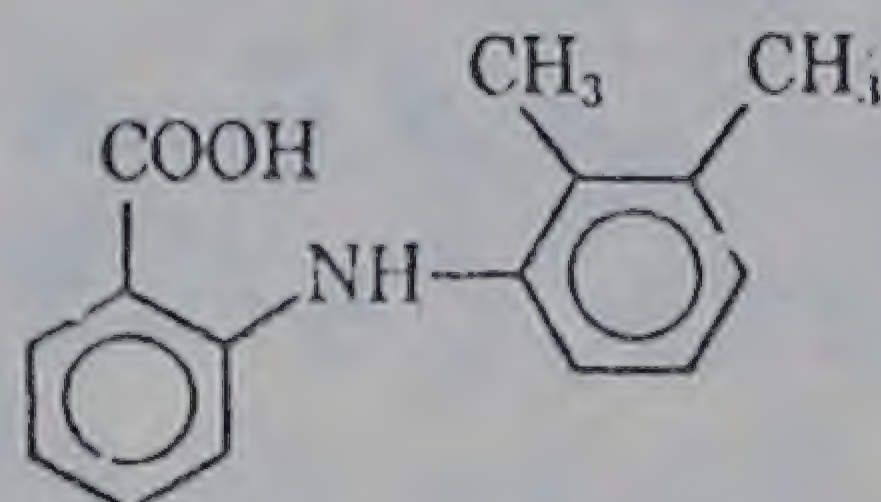
شانزدهم تا بیست و یکم سیکل قاعدگی مصرف می شود. برای درمان قاعدگی دردناک و فشارهای پیش از قاعدگی و ناباروری مربوط به جسم زرد ۲/۵ تا ۱۰ میلی گرم بمدت ۱۰ تا ۲۰ روز که از روز ششم تا شانزدهم هر دوره تجویز می شود. در کارسینوم آندومتر ۴/۵ تا ۱ گرم در هفته بشکل تزریق داخل عضلانی تجویز می شود که سرانجام به ۴۰۰ میلی گرم در هفته تثبیت می شود. در بعضی موارد ممکن است مقادیر بیشتر مورد نیاز باشد. میزان تجویز در سقط عادت یابا تهدیدی ۱۰ تا ۴۰ میلی گرم در روز از راه خوراکی است.

→ Dydrogesterone

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵ میلی گرم. آمپول رتارد ۵۰ میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: Provera ، Depo - Provera

## Mefenamic Acid



$C_{15}H_{15}NO_2$ ؛ N - ۲، ۳ - گزلیل آنقرانیلیک اسید: یک داروی ضد درد، ضد التهاب و ضد تب است. برای تسکین دردهائی که شدت آنها زیاد نباشد نظیر سردرد، درد عضلانی و یا رماتیسمی و دندان درد بکار می رود. مدت درمان نباید بیشتر از یک هفته باشد.

عوارض جانبی آن شامل خواب آلودگی، گیجی، سردرد، تهوع، سوءهاضمه و بثورات پوستی است. زخم معده وروده، به همراه اسهال شدید، و خونریزی و استفراغ خون نیز گاهی دیده شده است. عوارض خونی آن شامل آنمی همولیتیک، آگرانولوسیتوز، کاهش تمام عناصر خون، ترمبوسیتوپنی پورپورا و آپلازی مغز استخوان است. اگر اسهال و یا بثورات پوستی دیده شد تجویز دارو را قطع کنید.

تجویز آن برای افراد مبتلا به زخم دستگاه گوارش، کودکان کمتر از ۱۴ سال، زنان آبستن و افراد حساس به آن ممنوع است. از آنجائی که برای درمان دردهای ملایم یا متوسط مفید است باید دقت کرد که در مواردی که بیمار داروهای ضد درد دیگر را تحمل نمی کند یا این داروها بر او اثر ندارد بکار رود. در هنگام مسمومیت شدید با این دارو در ابتدا معده را باید



تخلیه کرد و شستشو داد. برای کاهش جذب دارو می توان زغال فعال تجویز کرد.

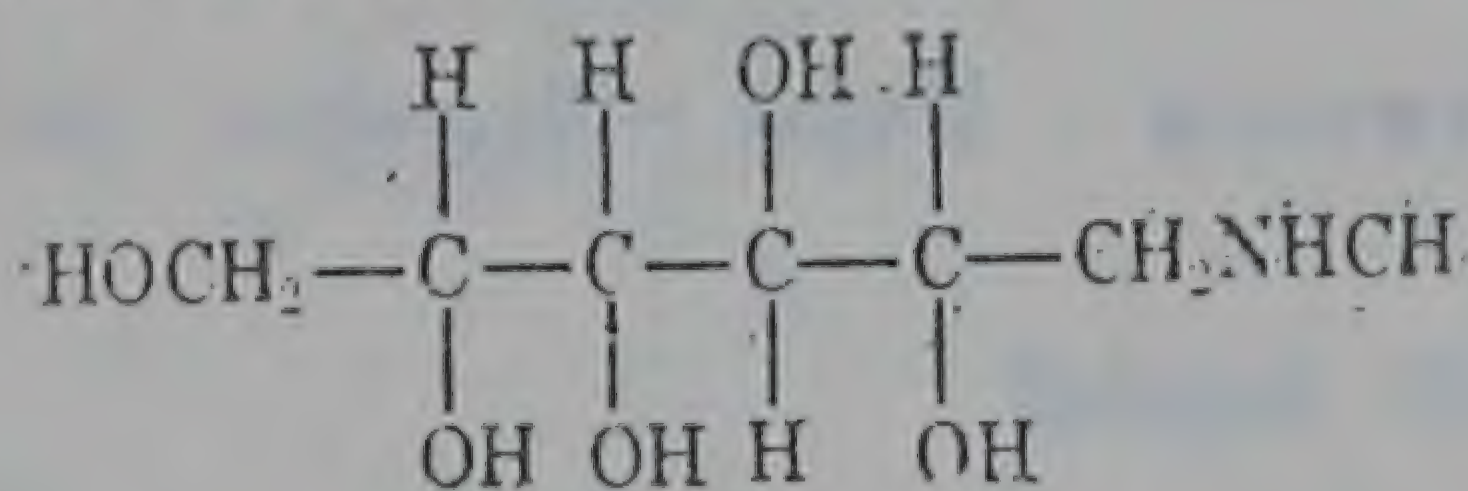
میزان تجویر آن برای بزرگسالان و کودکان بزرگتر از ۱۴ سال ۵۰۰ میلی گرم است که بدنبال آن هر شش ساعت یکبار ۲۵۰ میلی گرم برحسب نیاز داده می شود.

دارو را باید همراه با غذا مصرف کرد.

اشکال داروئی ژنریک : کپسول ۲۵۰ میلی گرم.

نامهای تجارتي: Ponstan

## Meglumine Antimonate



$\text{C}_7\text{H}_{18}\text{NO}_8\text{Sb}$ ؛ N- متیل گلوکامین آنتیمونات: داروئی است که در درمان لیشمانیاز جلدی و کالاآزار به کار می رود. این دارو برروی قلب اثر سمی دارد.

میزان تجویر آن ۶۰ تا ۱۰۰ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن درروز از راه داخل عضلانی است. دوره درمان معمولاً ۱۰ تا ۱۲ تزریق است که ممکن است بعد از ۱۵ روز دوباره تکرار شود.

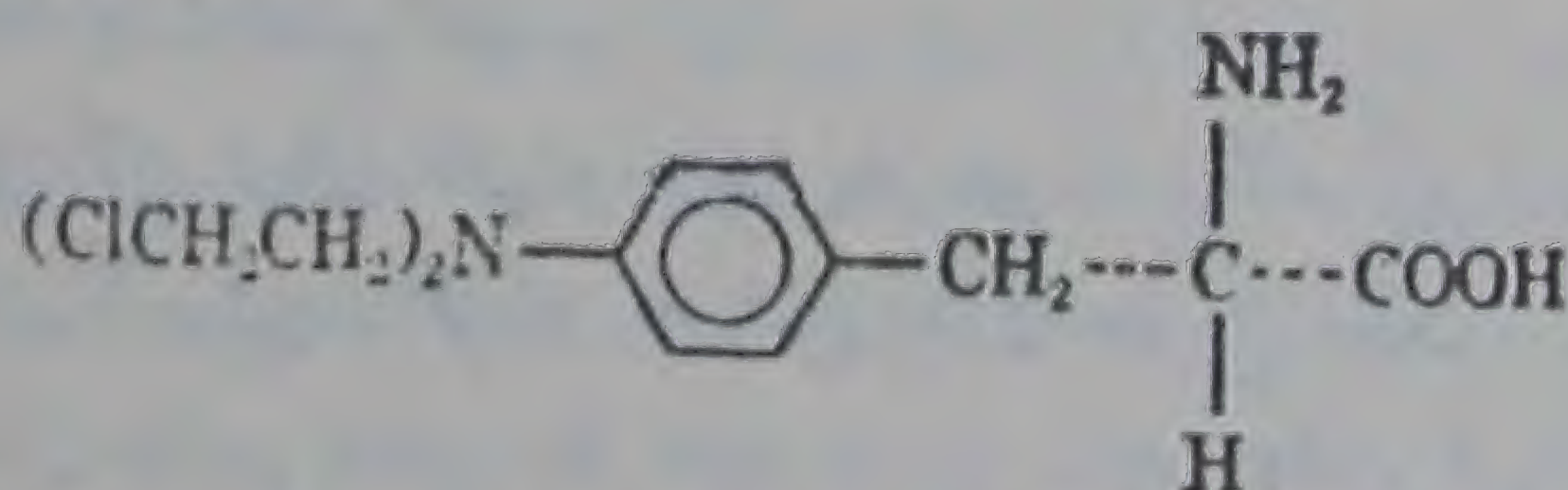
اشکال داروئی ژنریک : آمپول ۳۰ گرم در ۵ میلی لیتر.

نامهای تجارتي: Glucantime

## Meglumine Diatrizoate →

Diatrizoate Meglumine

## Melphalan



$\text{C}_{13}\text{H}_{18}\text{Cl}_2\text{N}_2\text{O}_2$  : فنیل آلانین نیتروژن-موستارد؛ PAM ؛ پارا-دی (۲- کلرواتیل) آمینو - L - فنیل آلانین : یکی از داروهای ضد سرطان



از گروه آلکیل کننده‌هاست که مانند سیکلوفسفامید بیشتر در درمان میلوم مولتیپل به کار می‌رود. این دارو در بیماران مبتلا به ملانوم بدخیم و در درمان تسکینی بیماری هوجکین، سارکوم، سمینوم و کارسینوم پستان و تخمدان نیز تجویز می‌شود.

عوارض جانبی آن تهوع، استفراغ، زخم دهان، اسهال، خونریزی دستگاه گوارشی و طاسی زودگذر سراسر است. این دارو باعث تضعیف قابل برگشت مغز استخوان به همراه کم‌خونی و کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتها می‌شود. شمارش منظم گلبولهای خونی لازم است. عوارض سمی دیگر که ناشی از پرفوزیون ناحیه‌ای داروست شامل خیز، سمیت عصبی، اسپاسم عروقی سرخی و تاول پوست است. ملفالان باید برای بیماران که تحت اشعه درمانی یا شیمی درمانی سرطان هستند با احتیاط مصرف شود. در موارد ترومبوسیتوپنی، کم‌خونی، لکوپنی و درسه ماهه اول آبستنی تجویز آن ممنوع است. این دارو بخوبی از راه خوراکی جذب می‌شود و مانند راه تزریقی بیکسان مؤثر است. نیمه عمر آن در پلاسما ۶ ساعت است.

میزان تجویز در میلوم مولتیپل ۱۰ میلی گرم در روز از راه خوراکی، به مدت ۷ روز است که فقط در صورتی که شمارش نوتروفیلها و پلاکتها به حال عادی بازگردند قابل تکرار است. روش دیگر تجویز در این مورد ۲ تا ۴ میلی گرم در روز همراه با توجه دقیق به شماره گلبولهاست. میزان تجویز در سایر موارد از راه خوراکی ۲ تا ۱۵ میلی گرم در روز و مجموع آن ۱۰۰ تا ۲۰۰ میلی گرم است. میزان پیشنهادی جهت کودکان حداکثر ۶۰ میکروگرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن در روز است. راه دیگر مصرف آن تزریق داخل وریدی به میزان ۱ میلی گرم به ازای هر کیلوگرم وزن بدن است. دارو از راه پرفوزیون داخل شریانی نیز تجویز می‌شود. در هنگام تجویز این دارو شمارش گلبولهای خون باید به طور مرتب انجام گیرد.

اشکال دارویی ژنریک : قرص ۲ میلی گرم

نامهای تجاری : Alkeran

## Menotropins

فرآورده خالصی از گونادوتروفین‌هاست که از ادرار زنان یائسه به دست می‌آید و شامل FSH و LH به نسبت‌های مساوی است. از این دارو به همراه HCG برای تحریک اوولاسیون و آبستنی در زنانی که عدم تخمک گذاری آنها به علت کاهش غلظت گونادوتروفین‌هاست استفاده می‌شود.



بدین ترتیب که در ابتدا این دارو جهت بلوغ فولیکولها و سپس HCG جهت تحریک تخمک گذاری تجویز می شود.

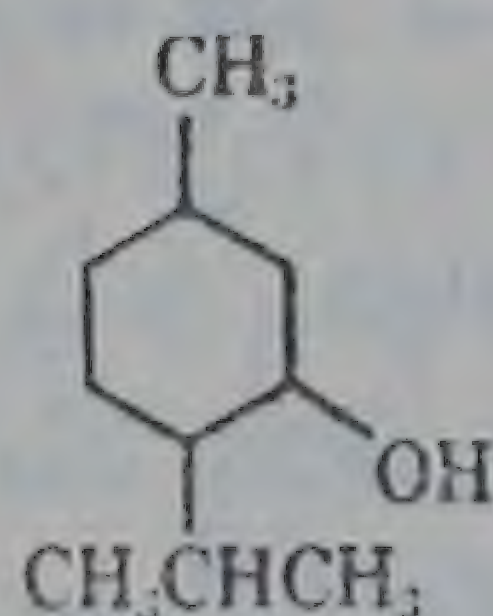
عوارض جانبی آن شامل بزرگی تخمدان، نفخ، نشت خون در حفره صفاقی، افزایش وزن، ترومبو-آمبولی شریانی، حساسیت (واکنشهای تبزا) و سندرم تحریک بیش از اندازه تخمدانها است. نقص عضو در نوزادان نیز گزارش شده است.

میزان تجویز آن باید براساس نیاز بیمار تعیین شود. برای تعیین پاسخ بیمار به دارو می توان دفع استروژن ادراری وی را کنترل کرد. معمولاً ۷۵ واحد FSH به همراه ۷۵ واحد LH در روز به مدت ۹ تا ۱۲ روز از راه تزریق عضلانی و یک روز بعد از آخرین میزان تجویز آن ۱۰۰۰۰ واحد HCG تجویز می شود. روش دیگر این است که این دارو را ۳ بار یکروز درمیان و سپس HCG را در روز هشتم تجویز می کنند.

اشکال دارویی ژنریک: آمپول ۷۵ واحد بین المللی FSH/۲ میلی لیتر + ۷۵ واحد بین المللی LH/۲ میلی لیتر

نامهای تجارتي: Humegon, Pergonal

## Menthol



$C_{10}H_{20}O$ ؛ پارا - منتان-۳-ال؛ از گونه های مختلف گیاه نعناع (Mentha) به دست می آید. مورد استفاده اصلی آن تسکین علایم برونشیت، سینوزیت و بیماری های شبیه به آن است. به این منظور به صورت استنشاق (معمولاً به همراه بنژوان)، پاستیل (اغلب به همراه سینثول) و یا پماد به همراه کافور و اکالیپتوس به کار می رود. اگر بر روی پوست مالیده شود باعث انقباض رگها، احساس سرما و به دنبال آن بروز اثر ضد درد می شود. این ماده خارش را تسکین می دهد و به صورت کرم، پماد و یا لوسیون ۵/۲۵ تا ۱ درصد در تسکین خارش و یا کهیر به کار می رود. به صورت موضعی در دردهای رماتیسمی و عصبی نیز از آن استفاده می شود. مقادیر کم آن از راه خوراکی اثر بادشکن دارد.



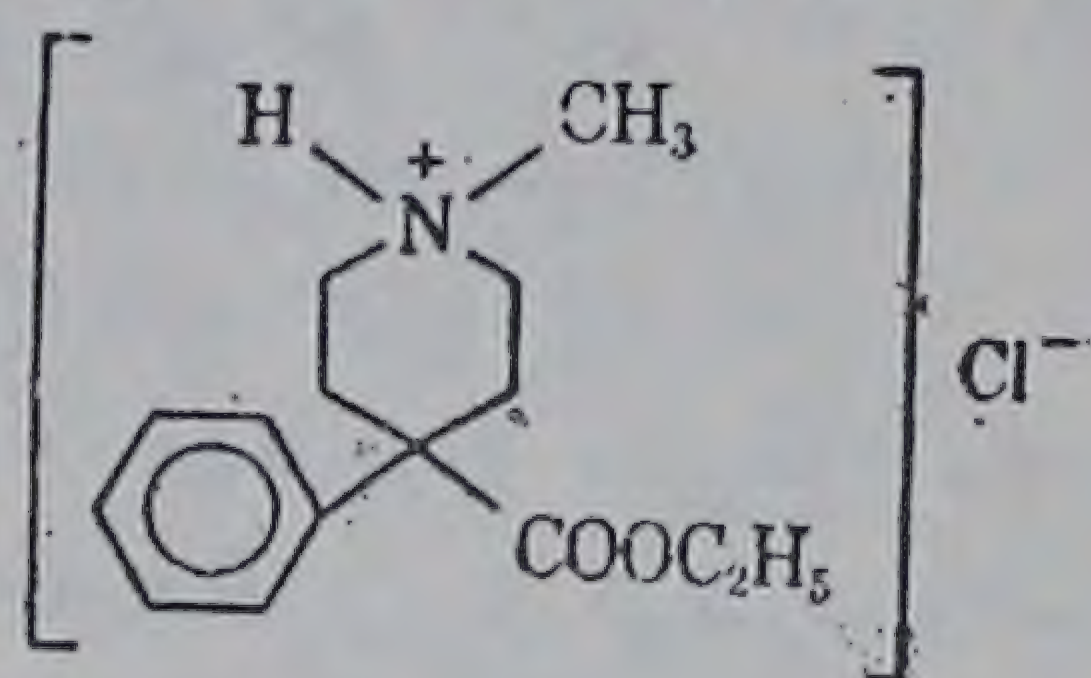
مصرف مانتول ممکن است باعث واکنشهای حساسیتی از جمله درماتیت تماسی شود. در کودکان تجویز قطره‌های بینی حاوی مانتول ممکن است باعث اسپاسم گلوت شود و کمبود اکسیژن بافتی در نوزادان بعد از مصرف موضعی مانتول دیده شده است. میزان کشنده در انسان در حدود ۲ گرم است.

برای درمان مسمومیت ناشی از این دارو در ابتدا معده باید تخلیه شده و شستشو شود. سپس یک مسهل نمکی نظیر سولفات سدیم به مقدار ۳۰ گرم در ۲۵۰ میلی لیتر آب تجویز شود.

**اشکال دارویی ژنریک:** جزو داروهای ترکیبی در ترکیب Menthol Salicylate و Eucaliptus Inhaler و Menthol Inhaler آمده است.

**نامهای تجاری:** Mina Inhaler

## Meperidine Hydrochloride



$C_{15}H_{21}NO_2, HCl$ ؛ پتیدین هایدروکلراید؛ اتیل-۱-متیل-۴-فنیل پپیریدین-۴-کربوکسیلات هید کلراید؛ یکی از داروهای ضد درد مخدر صناعی است که اثر و موارد مصرف آن نظیر مرفین است و از نظر بالینی می تواند جایگزین مرفین برای تسکین دردهای شدید شود. اثر ضد دردی ۱۰ میلی گرم مرفین معادل ۷۰ تا ۱۰۰ میلی گرم پپیریدین تزریقی است. اثر تسکین بخش ملایمی دارد ولی برخلاف مرفین یک داروی خواب آور قوی نیست. بر روی سرفه اثر کمی دارد. اثر ضد دردی آن کوتاه تر از مرفین است و معمولاً به مدت ۲ تا ۴ ساعت باقی می ماند. پیش از جراحی، برای دردهای ملایم تا شدید، کمک به بیهوشی و بعنوان ضد درد در زایمان مصرف می شود. بعنوان ضد درد در دوران زایمان نیز به کار می رود. بطور خوراکی تأثیر آن بسیار کمتر از راه تزریقی است.

تجویز آن ممکن است باعث گیجی، تهوع و استفراغ، خشکی دهان، تاکیکاردی، برادیکاردی، تپش قلب، سنکوپ، تعریق، تشنگی، احساس بیماری،



توهم، سردرد، ضعف، رخوت و اختلالات بینایی شود. یبوست و احتباس ادرار ناشی از آن کمتر از مرفین است. تزریق وریدی آن ممکن است انقباض عروق و کاهش فشارخون ایجاد کند. از آنجائی که پیریدین از سد جفتی عبور میکند استفاده از آن در دوران زایمان سبب تضعیف تنفس نوزاد میگردد. مصرف مقادیر بیش از اندازه آن باعث لرزش عضلانی، افزایش انعکاس ها، گشاد شدن مردمک و تشنج و به دنبال آن تضعیف تنفس و کوما شده است. پس از تزریق آن غالباً واکنشهای موضعی دیده می شود ولی واکنشهای حساسیتی عمومی به ندرت گزارش شده است. درمان مسمومیت ناشی از آن مانند مرفین است. اگر از نالورفین برای از بین بردن اثر تضعیفی دارو بر روی دستگاه تنفس استفاده می شود، جهت کنترل تشنج ممکن است به يك بار بیهوشی نظیر تیوپنتن سدیم نیاز باشد. تجویز مقادیر کم سو کسامتونیم نیز برای کنترل تشنج پیشنهاد شده است.

میزان تجویز آن برای تسکین درد در بیشتر موارد ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم از راه عضلانی، خوراکی و یا تزریق آهسته وریدی است. برای دردهای شدید ممکن است ۱۵۰ میلی گرم مورد نیاز باشد. در کودکان ۵/۵ تا ۲ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه خوراکی یا تزریق عضلانی تجویز می شود. در هنگام زایمان ۵۰ تا ۱۰۰ میلی گرم دارو از راه داخل عضلانی به محض شروع انقباضهای منظم تزریق می شود. در صورت لزوم تزریق این مقدار ممکن است ۱ تا ۳ ساعت بعد تکرار شود.

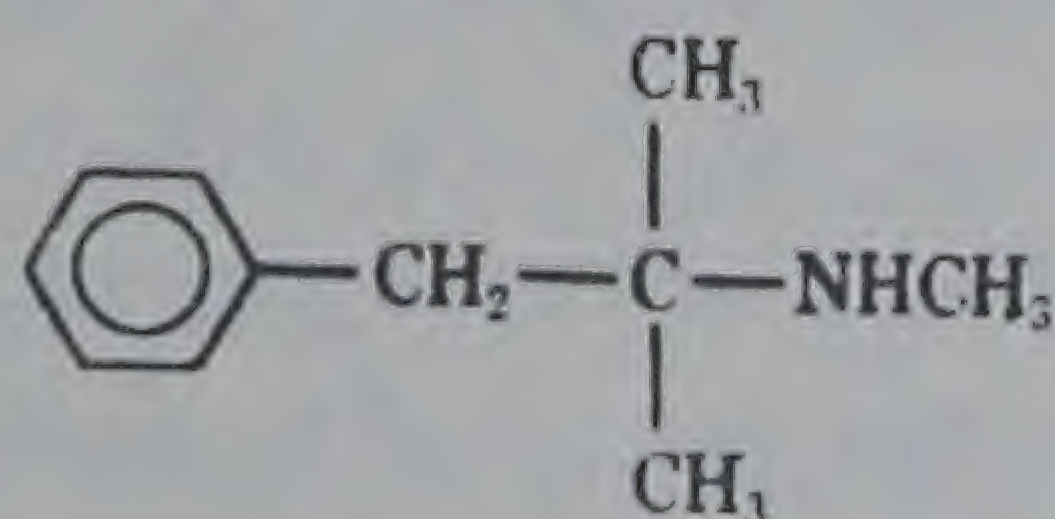
→ Morphine Sulfate

اشکال دارویی ژنریک : محلول تزریقی ۱۰۰ میلی گرم در هر

میلی لیتر

نامهای تجاری : Demerol Hydrochloride

Mephentermine Sulfate



$(\text{C}_{11}\text{H}_{17}\text{N})_2, \text{H}_2\text{SO}_4, 2\text{H}_2\text{O}$ ؛ مفترین سولفات؛ N آلفا آلفا-

تری متیل فنتیل آمین سولفات دی هیدرات: یکی از داروهای تقلد سمپاتیک است که باعث افزایش برونده قلبی و فشارخون می شود ولی بر روی مقاومت



محیطی و ضربان قلب اثر متغیری دارد. اثر آن بر روی فشارخون طولانی تراز آدرنالین است. برای بالا بردن فشارخون در مواقع مورد نیاز (برای مثال هنگام درمان بادهای مسدودگانگلیونیک، هنگام بیحسی نخاعی و کاهش فشار خون وضعی یا پس از اعمال جراحی) به کار می رود. بطور موضعی سبب انقباض رگها می شود بنابراین بعنوان ضد احتقان مصرف می شود.

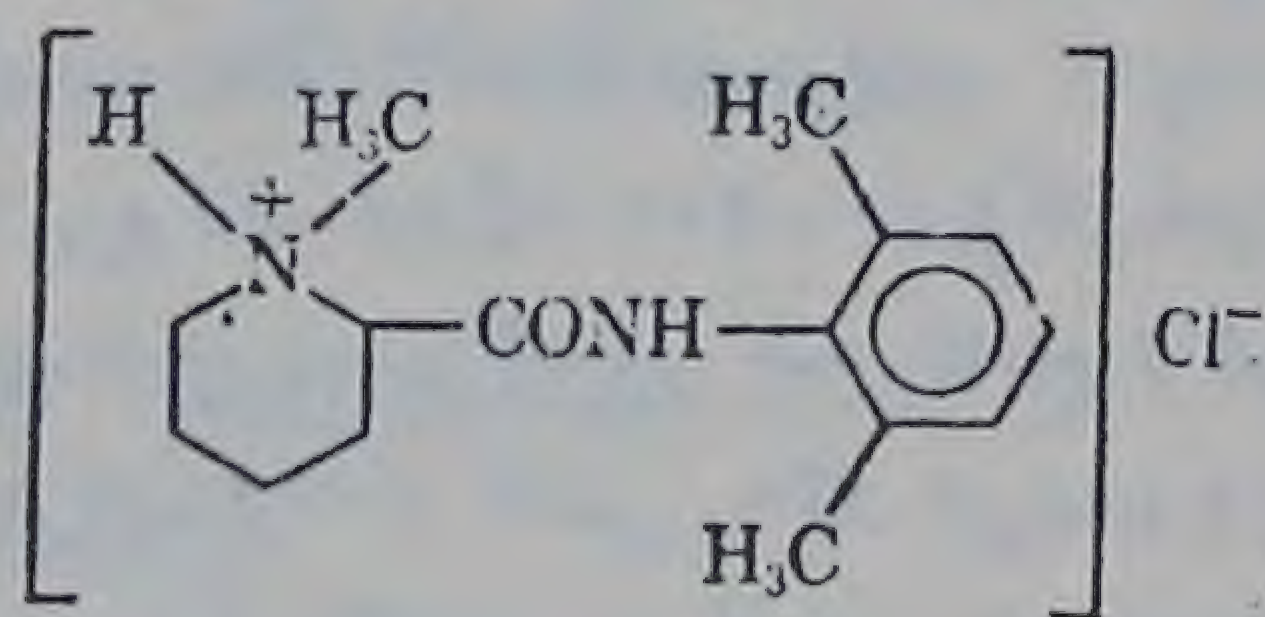
گاهگاهی ممکن است اضطراب زودگذر ایجاد کند. تزریق داخل وریدی این دارو افزایش فشارخون سریع و طولانی ایجاد می کند. اثر بالا برنده فشارخون این دارو را میتوان با تجویز یک داروی وقفه دهنده گیرنده آلفا-آدرنرژیک نظیر ۵ تا ۱۰ گرم فنتولامین مزیلات (داخل وریدی) درمان کرد. عوارض جانبی، تأثیر متقابل و موارد احتیاط آن شبیه سمپاتومیمتیک های غیرمستقیم و آگونیست های آلفا و بتا است.

میزان تجویز آن معادل ۱۵ تا ۸۰ میلی گرم باز مفترمین است که به آهستگی در طول ۱ تا ۲ دقیقه در ورید تجویز می شود و سپس در صورت لزوم به دنبال آن از انفوزیون معادل ۵/۳ تا ۱/۲ میلی گرم در میلی لیتر در دکستروز تزریقی و یا معادل ۱۵ تا ۳۰ میلی گرم داخل عضلانی استفاده می شود. در دوره زایمان میزان تجویز نباید از ۱۵ میلی گرم بیشتر شود. میزان مصرف در کودکان بشکل خوراکی و تزریقی ۴۰۰ میلی گرم بازای هر کیلو گرم وزن بدن است.

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۱۵ میلی گرم در هر میلی لیتر.

نامهای تجاری: Wyamine

## Mepivacaine Hydrochloride



$C_{15}H_{22}N_2O, HCl$ ; ۱، ۲'، ۶' - تری متیل پیپریدین - ۲ - کربوکسی آنیلید هایدروکلراید: یکی از بیحس کننده های موضعی از گروه آمیدهاست که برای بیحسی انفیلتراسیون، انسداد عصبی، اپی دورال و نخاعی به کار می رود. تقریباً ۶۵ تا ۷۷ درصد آن با پروتئین های سرم پیوند می یابد. قدرت و زمان



شروع اثر آن مانند لیدوکائین است ولی ممکن است طول اثر آن کمی بیشتر باشد. بیحسی پس از ۳ تا ۵ دقیقه آغاز میشود و ۲ تا ۲/۵ ساعت طول می کشد. این دارو فاقد اثر منبسط کنندگی عروق است و معمولاً اضافه کردن تنگ کننده های عروق به آن لزومی ندارد. بدینجهت در مواردی که اپی نفرین را نمیتوان مصرف کرد بکار میرود.

عوارض جانبی، مسمومیت و درمان مسمومیت ناشی از آن مانند سایر بیحس کننده های موضعی است.

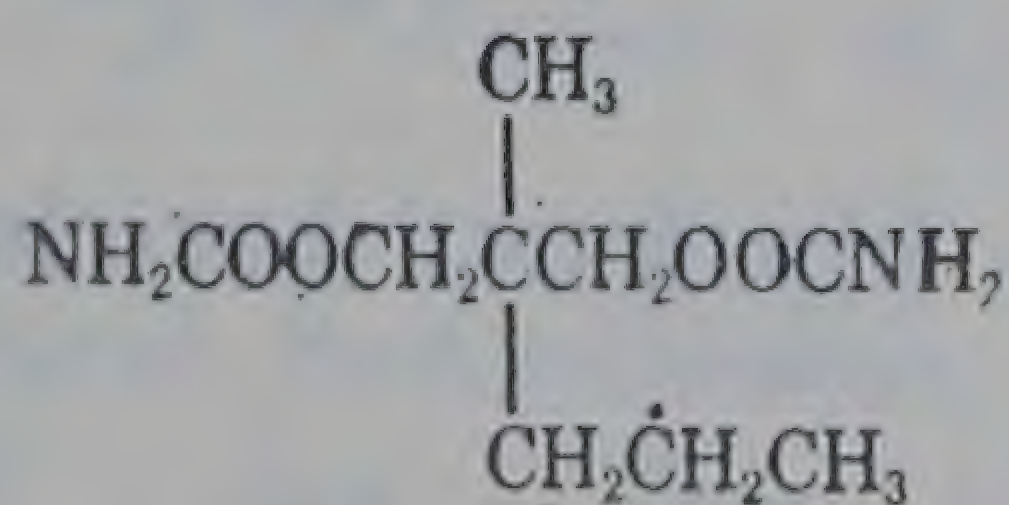
در انفیلتراسیون تا ۴ میلی لیتر از محلول ۱ درصد و برای انسداد عصبی تا ۲۰ میلی لیتر از محلول ۱ یا ۲ درصد به کار می رود جهت بیحسی اپی دورال از ۷۵ تا ۴۰۰ میلی گرم به صورت محلول ۵/۵ تا ۲ درصد و در بیحسی کودال از ۲۰۰ تا ۴۰۰ میلی گرم به صورت محلول ۱ تا ۲ درصد در محلول رینگر استفاده می شود. مجموع میزان تجویز در ۲۴ ساعت نباید از ۱ گرم بیشتر شود. محلول هایی که دارای ۲ درصد دارو به همراه آدرنالین ۱ در ۲۰۰ هزار هستند در دندانپزشکی به کار می روند. در بیحسی نخاعی از محلول ۴ درصد آن استفاده می شود.

→ Bupivacaine Hydrochloride

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۲ درصد.

نامهای تجاری: Carbocaine

## Meprobamate



$\text{C}_9\text{H}_{18}\text{N}_2\text{O}_4$ ؛ پروکالمدیول؛ ۲، ۲-دی (کارباموئیلو کسی متیل) پنتان؛ یکی از داروهای آرامبخش است که اثر ضد تشنج و شل کننده عضلانی نیز دارد. برای درمان اضطراب و فشار عصبی به کار می رود ولی به نظر می رسد که از بنزودیازپین ها کمتر مؤثر باشد. پس از مصرف درازمدت مقادیر زیاد مپروبامات وابستگی جسمی و روانی نسبت به آن دیده شده است. مصرف دارو نباید بطور ناگهانی قطع شود.

خواب آلودگی شایع ترین عارضه جانبی مپروبامات است. سایر عوارض آن شامل تهوع، استفراغ، اسهال، بیحسی نسبی، ضعف و اثرهای مرکزی



نظیر سردرد، تحریک، گیجی، آ تا کسی و اختلال بینایی است. ممکن است کاهش فشارخون، تاکیکاردی، آریتمی قلبی نیز دیده شود. واکنشهای حساسیتی نظیر بشورات پوستی، کهیر، پورپورآ، کهیر غول آسا، اسپاسم برونش و آنوری نیز گاهگاهی گزارش شده است. سایر عوارض آن عبارت از عوارض خونی نظیر آگرانولوسیتوز، ائوزینوفیلی، کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتها و کمخونی آپلاستیک است. مسمومیت شدید با این دارو باعث حالت گیجی (بهت)، کوما، تشنج، شوک و کلاپس قلبی - عروقی و تنفسی می شود. تجویز آن برای افراد مبتلا به پورفیری حاد متناوب و نیز اشخاص حساس به مپروبامات و ترکیبات مشابه نظیر کاریزوپرودول، مپوتامات یا کاربرومال ممنوع است.

نیمه عمر آن در پلاسما بین ۶ تا ۱۷ ساعت است. غلظت خونی درمانی آن بین ۵/۵ تا ۲ میلی گرم در صد است. غلظت بالاتر از ۲۰ میلی گرم دارو در هر ۱۰۰ میلی لیتر پلاسما اغلب کشنده است. مرگ در غلظتهای پایین تر نیز دیده شده است. در هنگام مسمومیت با این دارو می توان باقلیایی کردن ادرار و یا همودیالیز غلظت خونی آن را کاهش داد. از آنجایی که جذب خوراکی آن خیلی سریع است، شستشوی معدی فقط هنگامی مؤثر است که بلافاصله پس از خوردن دارو انجام گیرد. ممکن است به تنفس مصنوعی و یا سایر درمانهای علامتی نیاز باشد.

میزان تجویز آن معمولا ۴۰۰ میلی گرم ۳ بار در روز تا حداکثر ۲/۴ گرم در روز از راه خوراکی است. در کودکان ۲۵ میلی گرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن (منقسم به چندین نوبت) در روز تجویز می شود. تجویز آن برای کودکان کمتر از ۶ سال توصیه نمی شود. میزان تجویز از راه تزریق داخل عضلانی ۴۰۰ میلی گرم ۳ یا ۴ بار در روز است.

اشکال دارویی ژنریک : قرص ۱۰۰ میلی گرم.

نامهای تجاری : **Pertranquil ، Equagesic ، Dystazine ، Restenil**

**Mepyramine Maleate →**

**Pyrilamine Maleate**

**Merbromin**

$C_{20}H_8Br_2HgNa_2O_6$ ؛ مرکور کروم؛ مرکورو دی بروموفلورسئین:

یکی از ضد عفونی کننده های ضعیف است که در حضور مواد آلی اثر آن به میزان زیادی کاهش می یابد. بافتها را تحریک نمی کند ولی قدرت نفوذ آن کم

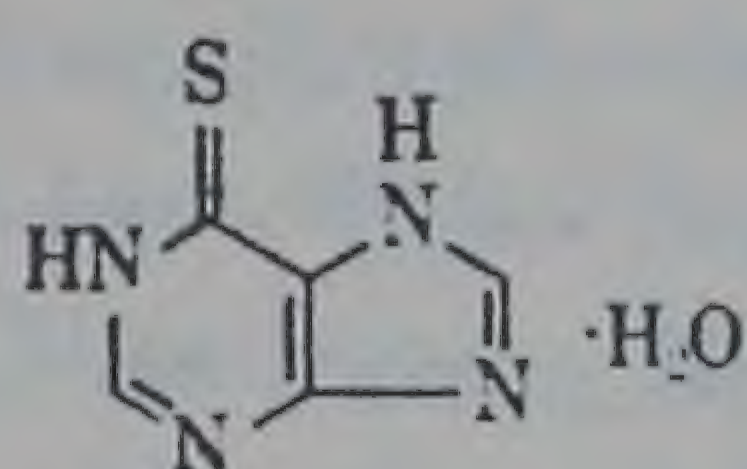


است. محلولهای آبی آن برای ضد عفونی پوست ارزش کمی دارند ولی محلول ۲ درصد آن در مخلوط الکل، استون و آب معمولاً به کار می رود. در عفونتهای دستگاه تناسلی - ادراری محلول ۱ درصد آن جهت شستشوی مثانه و پیشابراه به کار می رود. رنگ ناشی از این دارو را که بر روی پوست باقی می ماند می توان با محلول کلره سودا پاک کرد.

مصرف طولانی آن در نواحی وسیع باید زیر نظر پزشک باشد.

اشکال دارویی ژنریک: Bulk

## Mercaptopurine



$C_5H_4N_4S, H_2O$ ؛ ۶- مرکاپتوپورین منوهیدرات: یکی از داروهای ضد سرطان از گروه آنتی متابولیت ها است. آنالوگ آدنین است و از طریق ایجاد اختلال در بیوسنتز اسید نوکلئیک عمل می کند. خواص ایمنونوساپرسان نیز دارد. مهمترین مورد مصرف آن در لوسمی است و در سایر سرطانها به کار نمی رود. در لوسمی حاد لنفوبلاستیک و میلوبلاستیک باعث بهبودی نسبی می شود ولی سایر داروها معمولاً به آن ترجیح داده می شود و از آن فقط به عنوان درمان نگهدارنده استفاده می شود.

مهمترین عارضه آن کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتها به همراه تمایل به خونریزی است. هیپوپلازی مغز استخوان نیز ممکن است اتفاق افتد. سایر عوارض جانبی آن شامل تهوع، استفراغ، اسهال، بی اشتها و به ندرت زخمهای دهانی و بثورات پوستی است. یرقان، سمیت کبدی و کریستالوری به همراه خون ادراری گاهی دیده شده است.

نیمه عمر پلاسمائی آن در بزرگسالان کمی از یک ساعت کمتر و در خردسالان حدود نیم ساعت است.

مرکاپتوپورین در اثر گزانتین اکسیداز غیر فعال میشود. این آنزیم نیز در اثر آللوپورینول وقفه می یابد بنابراین تأثیر متقابل داروئی پیش می آید. از راه خوراکی تجویز می شود و میزان تجویز در ابتدا برای کودکان و بزرگسالان ۲/۵ میلی گرم برای هر کیلو گرم وزن بدن است. ولی ممکن است بر اساس شرایط بیماری این مقدار تغییر یابد. هنگام استفاده از آن



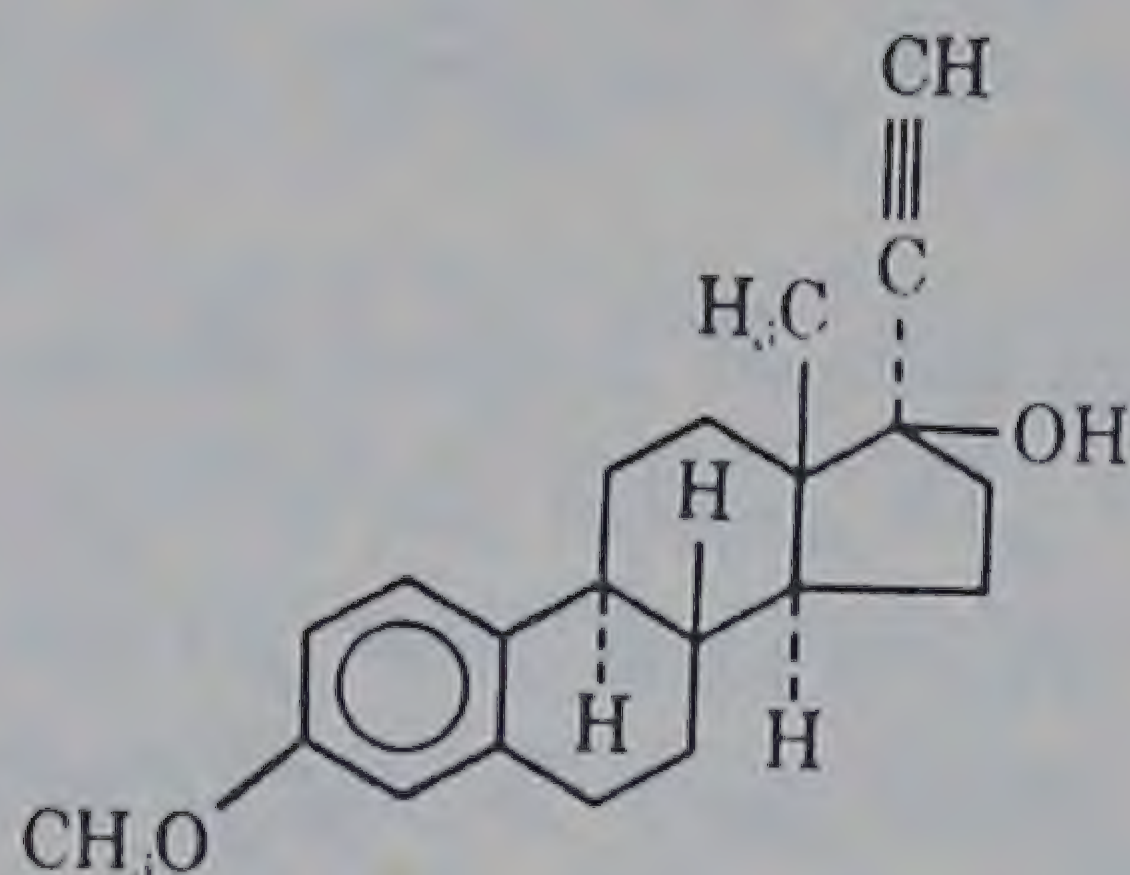
به عنوان درمان نگهدارنده ۵۰ تا ۹۰ میلی گرم برای هر مترمربع بدن در روز تجویز می شود. اگر بهبودی بالینی مشاهده نشد می توان پس از ۴ هفته، با احتیاط این مقدار را تا ۵ میلی گرم برای هر کیلوگرم وزن بدن در روز افزایش داد. در طول درمان باید حداقل هفته ای یکبار شمارش عناصر خونی انجام شود و اگر تضعیف شدید مغز استخوان دیده شد دارو بلافاصله باید قطع شود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵ میلی گرم

نامهای تجاری: **Purinethol**

**Mercurchrom** → **Merbromin**

**Mestranol**



$C_{21}H_{26}O_2$ ؛ اتینیل استرادیول-۳-متیل اتر: یکی از استروژنهاست که اثر آن مانند استرادیول ولی قوی تر از آن است و از راه خوراکی به کار می رود. برای درمان اختلالات قاعدگی و همچنین به همراه یک پروژسترون نظیر اتینودیول دی استات، لینسترنول یا نوراتیندرول به عنوان ضدآبستگی خوراکی از آن استفاده می شود.

عوارض جانبی آن مانند سایر استروژنهاست.

میزان تجویز آن در اختلالات قاعدگی ۷۵ تا ۱۰۰ میکروگرم است. در قرصهای ضدآبستگی از روز پنجم تا بیست و پنجم سیکل قاعدگی به کار می رود.

→ **Estradiol Dipropionate**

→ **Oral Contraceptives**

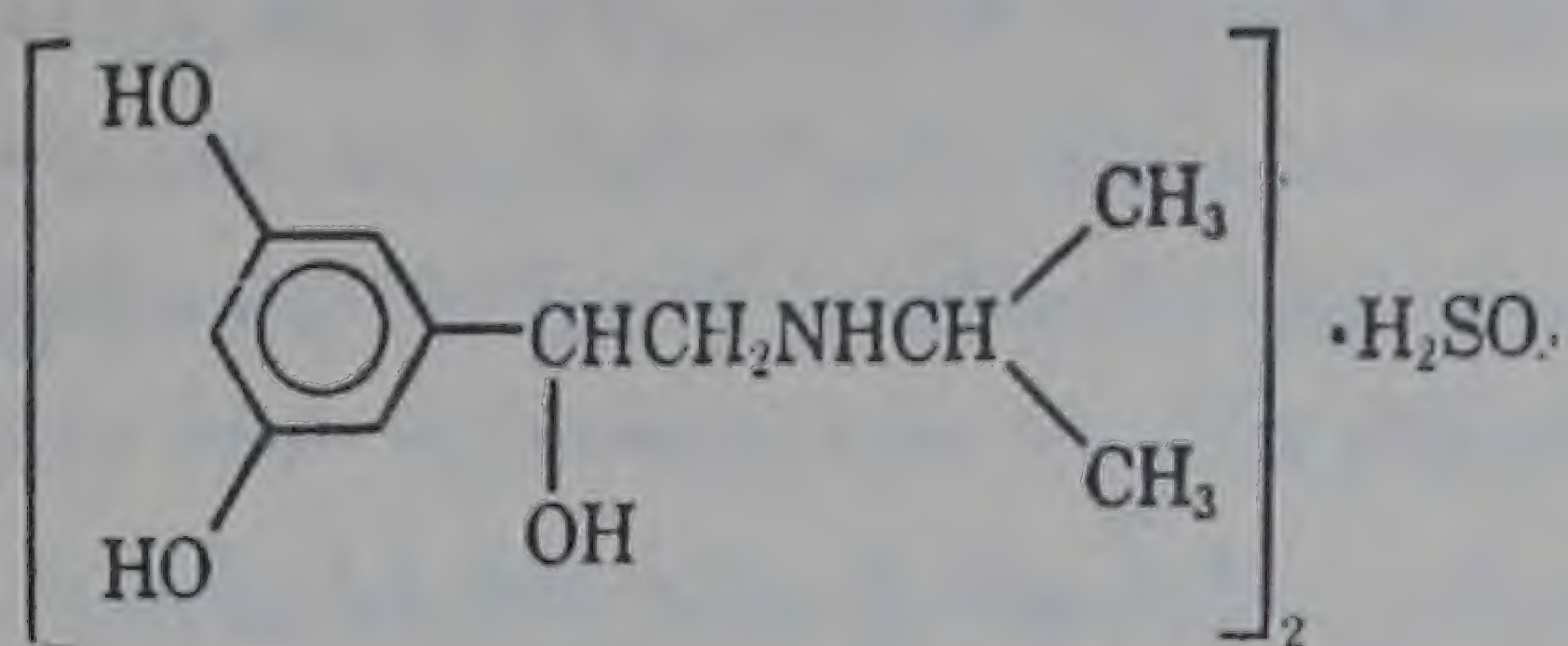
اشکال دارویی ژنریک: جزو داروهای ترکیبی در فرمول I و II

**Contraceptive** وجود دارد.

نامهای تجاری: **Gynformone** ، **Ovanon**



## Metaproterenol Sulfate



۱-  $(\pm)$ ؛ ارسی پرنالین سولفات؛  $(C_{11}H_{17}NO_3)_2, H_2SO_4$   
 (۳، ۵- دی‌تیدروکسی فنیل) - ۲- ایزوپروپیل آمینواتانول سولفات: یکی از داروهای مقلد سمپاتیک است که بر روی گیرنده‌های بتا-آدرنرژیک اثر می‌کند و مانند ایزوپرترنول به عنوان بازکنندهٔ برونش به کار می‌رود ولی اثر آن طولانی‌تر از داروی اخیر است. مهمترین مورد مصرف آن آسم برونش‌ها است. هم‌چنین برای به تأخیر انداختن زایمان زودرس بکار می‌رود. زیرا سبب کاهش مهارتونیسته رحم می‌گردد.

عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن مانند ایزوپرنالین است با این تفاوت که عوارض قلبی این دارو کمتر از ایزوپرنالین است. میزان تجویز آن در آسم برونشی از راه خوراکی ۴ بار در روز هر بار ۲۰ میلی گرم است. اگر اثر سریع مورد نیاز باشد می‌توان از تزریق عضلانی و یا زیر جلدی ۵۰۰ میکروگرم آن سود برد. در صورت لزوم می‌توان تزریق را بعد از ۳۰ دقیقه تکرار کرد.

میزان تجویز برای کودکان (تاسن ۶ سالگی) از راه تزریق عضلانی و یا زیر جلدی ۲۵۰ میکروگرم است. از راه خوراکی در کودکان ۱ ساله و یا کوچکتر ۳ بار در روز هر بار ۵ تا ۱۰ میلی گرم، ۱ تا ۵ سال ۴ بار در روز هر بار ۵ تا ۱۰ میلی گرم و ۶ تا ۱۲ سال ۴ بار در روز هر بار ۱۰ میلی گرم تجویز میشود. این دارو همچنین از راه استنشاقی مصرف میشود که مقدار آن ۲ تا ۳ استنشاق در روز (۷/۸ میلی گرم) برای بزرگسالان است.

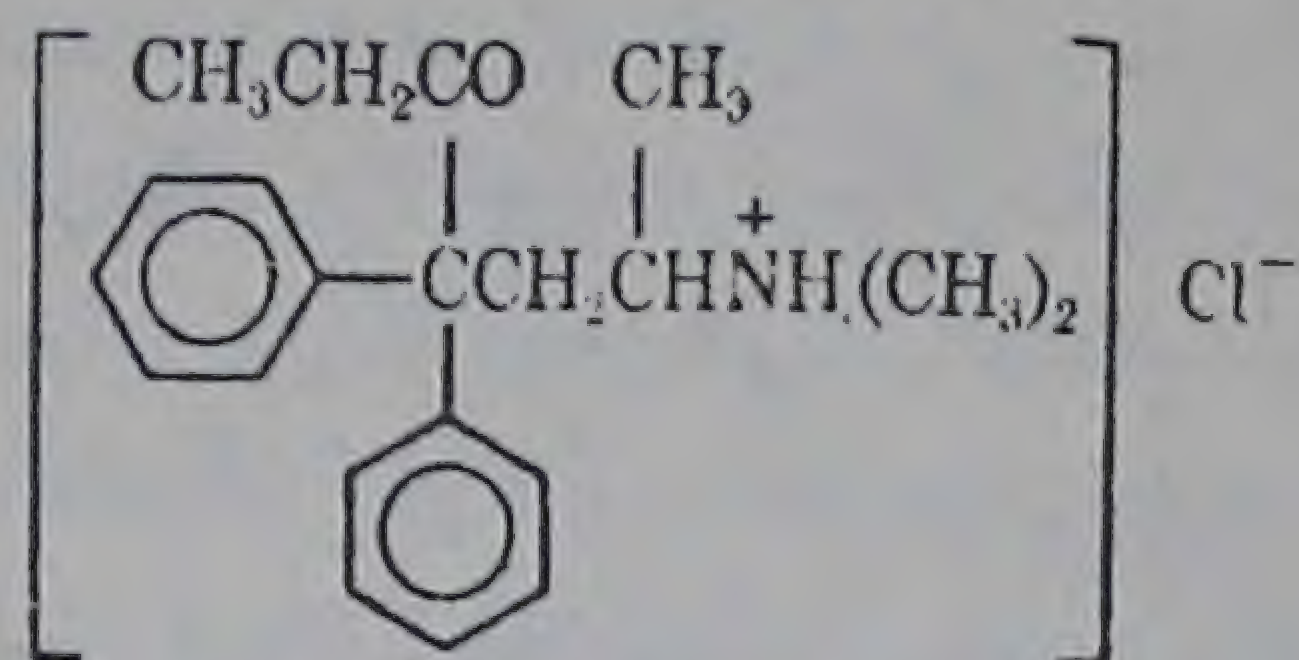
اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲۰ میلی گرم، آمپول ۵/۵ میلی گرم در

هر میلی لیتر

نامهای تجاری: Alupent ، Silomat-Compositum



# Methadone Hydrochloride



دی فنیل هپتان-۳-<sup>۱</sup> آن هیدرو کلراید؛ یکدی از ضد دردهای مخدر صناعی است که اثر و موارد مصرف آن شبیه مرفین است ولی اثر تخدیری آن کمتر است. اثر ضد دردی آن ۱۵ دقیقه پس از تزریق زیر جلدی و ۴۵ دقیقه پس از تجویز از راه خوراکی ظاهر شده و در حدود ۲ تا ۴ ساعت باقی می ماند. نیمه عمر آن تقریباً ۲۵ ساعت است. یک دوز ۸ تا ۱۰ میلی گرمی تقریباً از نظر قدرت ضد دردی برابر ۱۰ میلی گرم مرفین است. آغاز اثر و طول اثر دو دارو برابر است. برای تسکین دردهای شدید، کنترل سرفه و درمان اعتیاد نسبت به داروهای مخدر بکار می رود. از راه خوراکی  $\frac{1}{4}$  اثر تزریقی را دارد.

متادون ممکن است گیجی، بی اشتهایی، تهوع و استفراغ، خشکی دهان و تعریق ایجاد کند. سایر عوارض آن که کمتر شایع است شامل برافروختگی صورت، برادیکاردی، تپش قلب، کاهش فشارخون، سنکوپ، غش، نشئگی، رخوت، ضعف، سردرد، بی خوابی، عصبانیت، عدم درک زمان و مکان، افزایش فشار داخل جمجمه ای، اختلالات بینایی، اسپاسم دستگاه صفراوی، احتباس ادرار، کاهش میل و قدرت جنسی، خیز، خارش و بثورات پوستی است. یبوست ناشی از این دارو کمتر از مرفین و اثر تضعیفی آن بر روی دستگاه تنفس بیشتر از مرفین است. خیز ریوی پس از مصرف مقادیر زیاد دارو علت اصلی مرگ و میر در میان معتادان است. محل تزریق دارو ممکن است دردناک شود تزریق زیر جلدی آن باعث تحریک و سفت شدن موضعی می شود. درمان مسمومیت ناشی از آن مانند سایر داروهای مخدر است. علایم قطع مصرف متادون از نظر کیفی شبیه مرفین است، اما آغاز اثر کندتر، طول اثر زیادتر و علایم شدیدتر است. بیخطری استفاده از متادون در آستنی اثبات نشده است و در مامائی نیز از آن استفاده نمی شود چون ممکن است تنفس نوزاد را تضعیف کند.

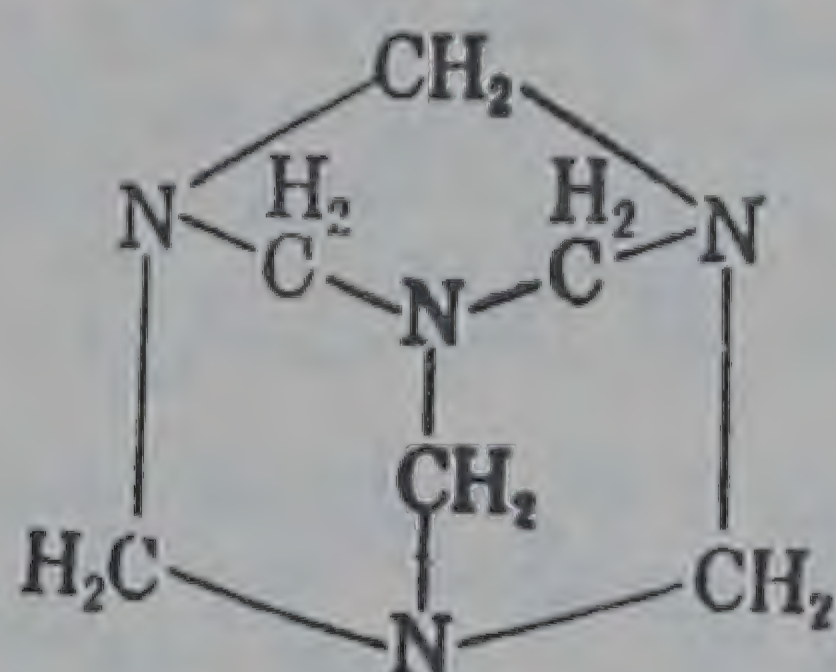
میزان تجویز آن در تسکین دردهای شدید از راه خوراکی ۵ تا ۱۰ میلی گرم هر ساعت یکبار است. برای حصول اثر سریع می توان ۵ تا ۱۰ میلی گرم آنرا از راه زیر جلدی و یا داخل عضلانی تجویز کرد. تجویز داخل وریدی آن



ممنوع است. برای کنترل سرفه در بزرگسالان ۲ میلی گرم هر ۴ ساعت تجویز می شود. جهت کنترل سرفه میزان تجویز برای کودکان زیر ۱۰ سال ۲۵۰ میکروگرم و برای کودکان بزرگتر ۵۰۰ میکروگرم است. معمولاً برای این منظور از شکل مایع متادون استفاده می شود. بعنوان ضد درد خوراکی یا تزریقی ۵/۱۷۵ میلی گرم بازاء هر کیلو وزن بدن چهار بار در روز تجویز می شود. اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۱۰ میلی گرم در هر میلی لیتر. کپسول ۵ میلی گرم.

نامهای تجاری: **Dolophin Hydrochloride**

## Methenamine Mandelate



$C_6H_{12}N_4, C_8H_8O_3$ ؛ هگزا متیلن تترا آمین؛ هگز آمین ماندلات: داروی ضد میکروبی است که برای درمان عفونتهای مجاری ادراری بویژه عفونتهای ناشی از اشریشا کولی به کار می رود. این دارو در محیط اسیدی فعال است. بنابراین اسیدی کردن ادرار قبل از تجویز آن ضروری است. برای این منظور ممکن است کلرور آمونیم یا سدیم اسید فسفات تجویز شود. عفونتهای شدید ادرار معمولاً به آنتی بیوتیکها و یا سولفامیدهای مناسب دیگر بهتر جواب می دهند، ولی این دارو در درمان عفونتهای مزمن و عود کننده مجاری ادراری مؤثر است. اسید ماندلیک نیز در pH کمتر از ۵/۵ خاصیت آنتی سبتیکی دارد که اثر فرمالدئید ناشی از تجزیه متنامین را افزایش میدهد. علاوه بر آن اسید ماندلیک pH ادرار را پائین می آورد و اثر هردو ترکیب را افزایش میدهد.

تجویز طولانی و یا مقادیر زیاد آن باعث تشکیل مقادیر زیاد فرمالدئید می شود که ممکن است باعث اختلال گوارشی، ادرار دردناک و مکرر، سیستیت، خون ادراری، پروتئین ادراری و زخمهای مثانه و کلیه شود. بشورات پوستی گاهی گزارش شده است. تجویز آن برای افراد مبتلا به نارسایی های کلیوی ممنوع است. همچنین نباید آنرا به همراه سولفونامیدها به کار برد زیرا کریستالوری ایجاد می کند.

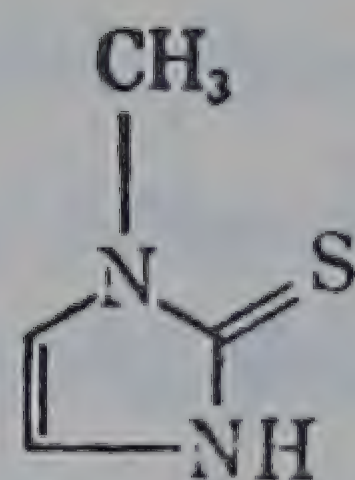


میزان تجویز در بزرگسالان معمولاً یک گرم چهار بار در روز بعد از غذا و هنگام خواب است. برای کودکان ۶ تا ۱۲ ساله ۵/۵ گرم چهار بار در روز و کودکان کوچکتر از ۶ سال ۵/۲۵ گرم بازاء هر ۳۰ کیلو گرم وزن تجویز می شود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵۰۰ میلی گرم

نامهای تجاری: Methenamine

## Methimazole



$C_4H_6N_2S$ ؛ ۲-مرکاپتو-۱-متیلایمیدازول: یکی از داروهای ضد تیروئید است که اثر و موارد مصرف و عوارض جانبی و درمان مسمومیت آن مانند کاربیمازول و پروپیل تیواوراسیل است. قدرت اثر آن ۱۰ برابر پروپیل-تیواوراسیل است و طول اثر آن نیز بیشتر است. نیمه عمر پلاسمائی آن ۶ تا ۸/۵ ساعت در افراد مبتلا به هیپرتیروئیدیسم و ۸ تا ۱۸ ساعت در افراد مبتلا به هیپوتیروئیدیسم است.

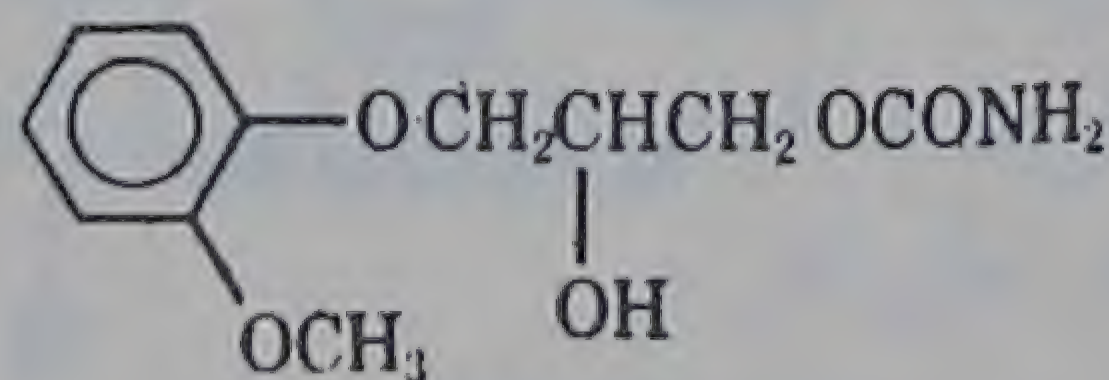
میزان تجویز آن در ابتدا ۵ تا ۲۰ میلی گرم هر ۸ ساعت است. وقتی بیماری کنترل شد (احتمالاً بعد از ۱ تا ۲ ماه) میزان نگهدارنده (۵ تا ۱۵ میلی گرم در روز) تجویز می شود. در کودکان ۶ تا ۱۲ سال ۱۳۵ میکروگرم بازاء هر کیلو وزن ۳ بار در روز است. میزان نگهدارنده: ۶۸ میکروگرم ۳ بار در روز است.

→ Carbimazole

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۵ میلی گرم.

نامهای تجاری: Tapazole

## Methocarbamol



$C_{11}H_{15}NO_5$ ؛ ۲-هیدروکسی-۳-متوکسی فنوکسی (۲-متوکسی فنوکسی)



پروپیل کاربامات: یکی از داروهای شل کننده عضلانی با اثر مرکزی است که برای تسکین علامتی اسپاسم عضلانی از راه خوراکی و یا تزریقی به کار می رود. همچنین از راه وریدی به عنوان داروی کمکی در درمان کزاز از آن استفاده می شود. از آنجائی که کمتر از مفنزین محلول است از دستگاه گوارش آهسته تر جذب میشود بنا براین آغاز اثر و مدت اثر آن طولانی تر است.

پس از تجویز از راه خوراکی ممکن است خستگی زیاد، بی اشتهایی، تهوع و استفراغ دیده شود. کاهش لکوسیتها نیز گزارش شده است. ممکن است واکنشهای حساسیتی نیز اتفاق افتد. مصرف مقادیر بیش از اندازه آن ممکن است نیستا گموس، دو بینی، ضعف و آتا کسی ایجاد کند. اگر مسمومیت شدید باشد فلج دستگاه تنفسی، کاهش فشار خون و وقفه قلب نیز ممکن است دیده شود. پس از تزریق وریدی، بیمار ممکن است دچار برافروختگی، احساس طعم فلزی، تهوع، کاهش فشار خون، برادیکاردی و آنافیلاکسی شود. در هنگام مسمومیت باید در ابتدا معده را تخلیه کرد و شستشو داد.

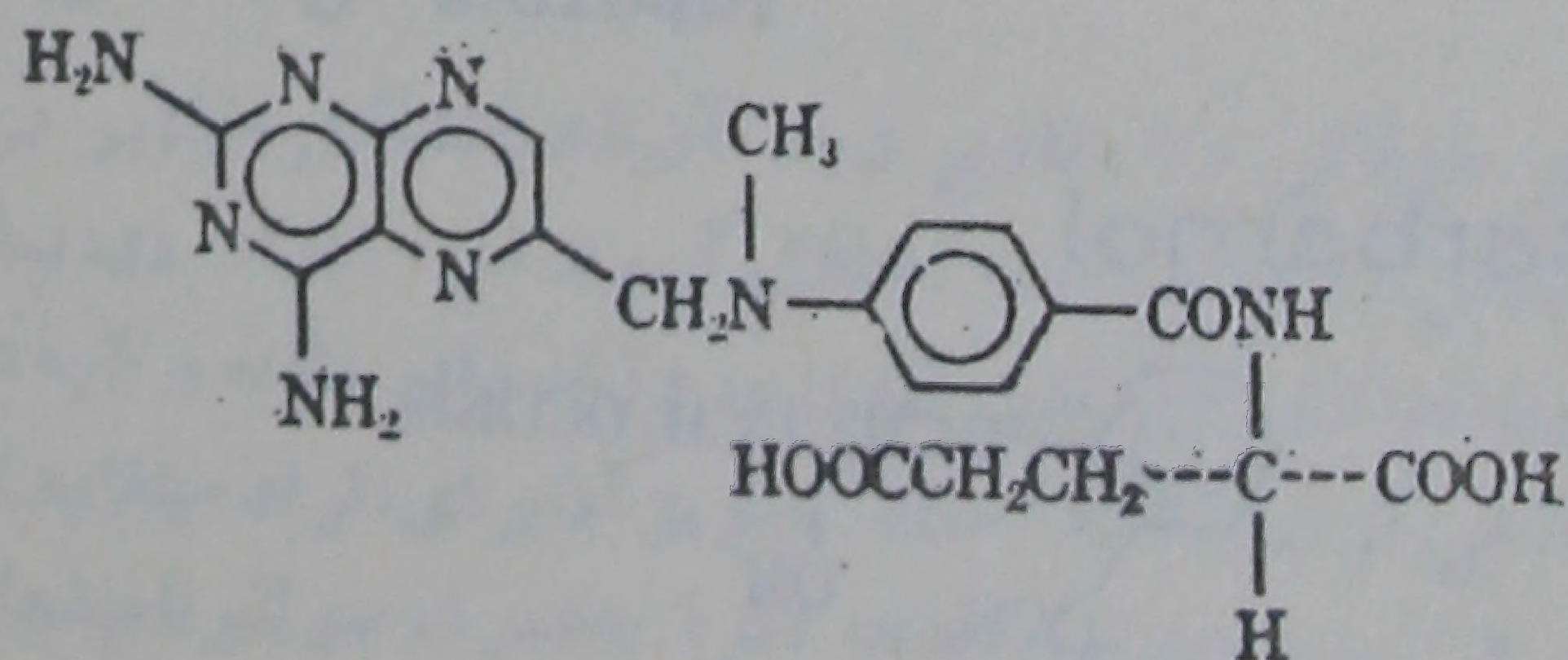
میزان تجویز در ابتدا ۱/۵ تا ۲ گرم ۴ بار در روز از راه خوراکی به مدت ۴۸ تا ۷۲ ساعت است. میزان نگهدارنده ۱ گرم ۴ بار در روز است. میزان تجویز برای کودکان نباید از ۱۵ میلی گرم بازاء هر کیلو گرم وزن بدن در روز تجاوز کند. از راه داخل عضلانی تا ۱ گرم هر ۸ ساعت و از راه داخل وریدی ۱ تا ۳ گرم در روز به میزان ۳ میلی لیتر (۳۰۰ میلی گرمی) در دقیقه تزریق می شود.

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۱۰۰۰ میلی گرم در هر ۱۰

میلی لیتر

نامهای تجاری: Robaxin ، Robaxial

## Methotrexate



— آمینو — ۱۰ —  
 $C_{20}H_{22}N_8O_5$ ؛ آمتوپترین؛ آلفا — متوپترین؛ ۴ — آمینو — ۱۰ —



متیل فولیک اسید: یکی از داروهای ضد سرطان است که از هیدروژناسیون اسید فولیک و در نتیجه از شرکت آن در سنتز پورین ها و اسید نوکلئیک جلوگیری می کند و بیشتر در سرطان حاد لنفوبلاستیک خون به کار می رود. در درمان کوریوکارسینوم و سایر تومورهای تروفوبلاستیک و همچنین لنفوسارکوم، لنفوم بورکیت و تومورهای سروگردن نیز از آن استفاده می شود. این دارو در درمان پسوریازیس به کار می رود ولی به خاطر خطرناک بودن، تجویز آن باید فقط محدود به موارد شدید شود که به سایر داروها جواب نمی دهد.

علایم اولیه سمیت آن معمولاً زخم شدن دهان، کاهش لکوسیتها و ترومبوسیتها و تهوع، استفراغ و اسهال است. سایر عوارض جانبی آن زخم دستگاه گوارش، طاسی سر، واکنشهای حساسیتی، بثورات پوستی و مهار عمل تخمدان و بیضه است. کم خونی مگالوبلاستیک نیز گزارش شده است. آسیب کلیوی و کبدی و واکنشهای عصبی و ریوی و مرگ و میر نیز گزارش شده است. برای درمان مسمومیت ناشی از این دارو فولینیک اسید (نمک کلسیم آن) به میزان ۶ میلی گرم هر ۴ ساعت از راه عضلانی تزریق می شود تا اینکه گلبولهای سفید و پلاکتها به اندازه مورد نظر برسند. استفاده از این دارو در صورت وجود آسیب های کلیوی کاهش فعالیت مغز استخوان و در سه ماهه اول آبستنی ممنوع است.

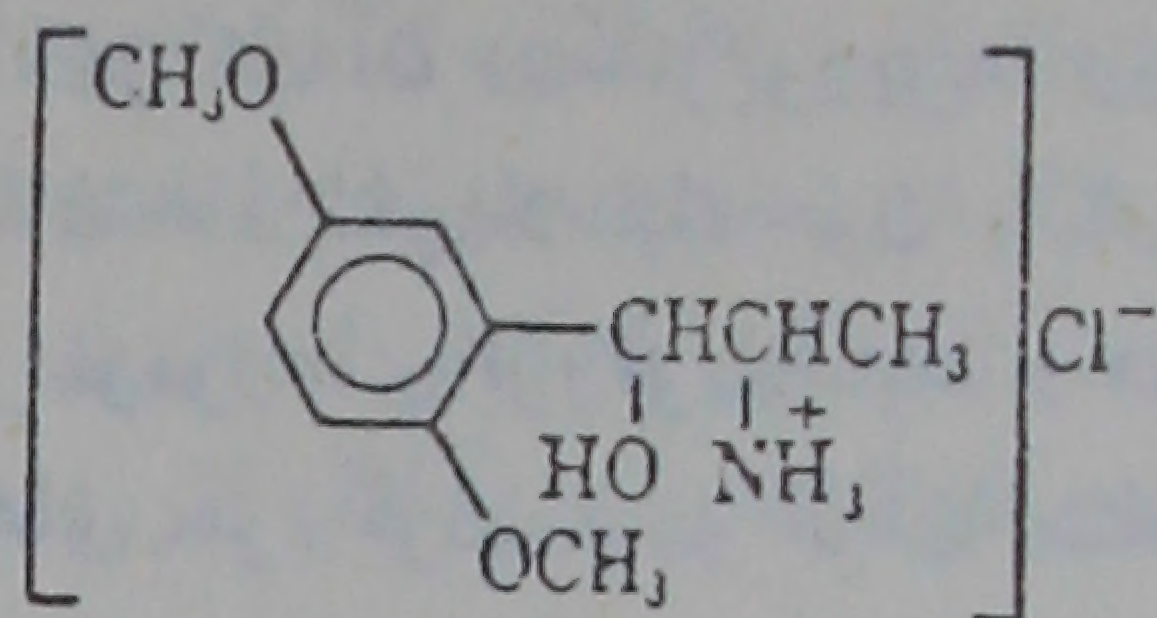
میزان تجویز در لوسمی حاد لنفوبلاستیک ۳ میلی گرم به ازای هر متر مربع سطح بدن از راه خوراکی و یا ۲۰ تا ۴۰ میلی گرم به ازای هر متر مربع سطح بدن ۲ بار در هفته از راه وریدی و یا عضلانی است. میزان نگهدارنده ۱۵ تا ۳۰ میلی گرم به ازای هر متر مربع سطح بدن یک یا دو بار در هفته به همراه سایر داروها از جمله مرکاپتوپورین است. برای کوریوکارسینوم معمولاً ۱۵ تا ۳۰ میلی گرم در روز از راه خوراکی و یا داخل عضلانی به مدت ۵ روز تجویز می شود. دوره درمان معمولاً هر ۶ تا ۱۲ روز یکبار تکرار می شود. (حداکثر ۵ تا ۱۲ دوره). در تسکین تومورهای سفت غیر قابل عمل ۵ تا ۲۵ میلی گرم در روز از راه خوراکی و یا ۲۵ تا ۵۰ میلی گرم در هفته از راه تزریقی تجویز می شود. در پسوریازیس ممکن است ۱۰ تا ۲۵ میلی گرم از راه خوراکی یکجا تجویز شود.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۲/۵ میلی گرم. متوترکسات سدیم: آمپول ۲۵ میلی گرم در هر میلی لیتر

نامهای تجاری: Methotrexate



# Methoxamine Hydrochloride



$C_{11}H_{17}NO_3, HCl$ ؛ ۲- آمینو- ۱- (۲، ۵- دی متوکسی فنیل)

پروپان- ۱- آل- هایدرو کلراید: یکی از داروهای تقلید دستگاه سمپاتیک است که بر روی گیرنده های آلفا- آدرنرژیک موثر است و گیرنده های بتا- آدرنرژیک را تحریک نمی کند و حتی اثر وقفه دهندگی بر روی گیرنده های بتا- آدرنرژیک نیز دارد. این دارو باعث انقباض طولانی عروق محیطی و در نتیجه افزایش فشار شریانی می شود و از راه تزریق عضلانی برای حفظ فشار خون در خلال اعمال جراحی و مواردی که فشار خون کاهش یافته نظیر شوک بعد از عمل و از راه وریدی در موارد اضطراری یا وقتی که فشار سیستولی کمتر از ۶۰ میلی متر جیوه است و در خلال بیحسی نخاعی (از راه عضلانی) به کار می رود. بشکل موضعی بعنوان ضد احتقان بینی به کار می رود.

مصرف آن ممکن است باعث افزایش شدید و غیر مطلوب فشار خون و در نتیجه سردرد و استفراغ شود. گاهی گاهی ممکن است بر ادیکاردی ایجاد شود که می توان با تجویز آتروپین آنرا از بین برد. همچنین ممکن است باعث بروز تمایل به ادرار کردن شود و پس از تجویز داخل وریدی بیمار احساس سرما کند. بیحسی نیز گزارش شده است. افزایش فشار خون ناشی از آن را می توان با تجویز یک داروی وقفه دهنده آلفا- آدرنرژیک نظیر فنتولامین از بین برد.

میزان تجویز آن از راه عضلانی ۵ تا ۲۰ میلی گرم و از راه وریدی با سرعت ۱ میلی گرم در هر دقیقه ۵ تا ۱۰ میلی گرم است. حداکثر میزان تجویز در روز از راه عضلانی ۶۰ میلی گرم و از راه وریدی ۳۰ میلی گرم است. میزان پیشنهادی برای کودکان ۲۵۰ میکروگرم به ازای هر کیلو گرم وزن بدن از راه عضلانی و یا ۸۰ میکروگرم وزن بدن از راه وریدی است.

بشکل انفوزیون ۳۵ تا ۴۰ میلی گرم در ۲۵۰ میلی لیتر محلول ایزو-

تونیک به میزانی که فشار خون را محافظت کند بکار می رود.

اشکال دارویی ژنریک: محلول تزریقی ۱۰۰ میلی گرم در ۱۰

میلی لیتر

نامهای تجاری: Vasoxyl Hydrochloride



## Methoxsalen

$C_{12}H_8O_4$ ؛ آموئیدین؛ ۸- متوکسی - پُسورالن؛ گزانتوتوکسین؛ ۹- متوکسی -  $H\gamma$  - فورو [۲، ۳ - g] [۱] بنزوپیران - ۷-  $\alpha$ ؛ دارویی است که تشکیل رنگدانه‌های ملانین را در تماس با نور ماوراء بنفش افزایش می‌دهد. در درمان ویتیلیگوی ایدیوپاتیک مؤثر است ولی بر روی لکودرم ناشی از جذام، پینتا و ضربه بی‌اثر است.

تهوع شایع‌ترین عارضه جانبی داروست. عوارضی که کمتر شایع است شامل استفراغ، سردرد، خیز، گیجی، تحریک عصبی و افسردگی است. مصرف موضعی آن ممکن است باعث سوختگی شدید پوست شود. در صورت بروز تاول در روی پوست تماس با نور آفتاب (و یا نور ماوراء بنفش) درمان موضعی باید قطع شود ولی در همان زمان می‌توان تجویز خوراکی دارو را ادامه داد، مگر اینکه ادم دیده شود.

مسمومیت ناشی از این دارو را می‌توان با تخلیه و شستشوی معدی درمان کرد. سپس باید بیمار را به مدت ۱۲ ساعت در یک اتاق تاریک نگهداشت. میزان تجویز دارو معمولاً ۲۰ میلی گرم در روز از راه خوراکی به همراه شیر (برای کاهش عوارض جانبی) است و سپس ۲ ساعت بعد از تجویز دارو بیمار باید محل مورد نظر را در معرض تماس با نور ماوراء بنفش و یا آفتاب قرار دهد. مدت تماس با نور در ابتدای درمان ۵ دقیقه است که می‌توان آنرا بتدریج تا حداقل ۳۰ دقیقه در روز افزایش داد. در کودکان زیر ۶ سال ۱۰ میلی گرم و کودکان ۶ تا ۱۲ ساله ۱۰ تا ۲۰ میلی گرم در روز تجویز می‌شود. در ۳ ماه اول درمان هر ماه باید آزمایش کبدی انجام گیرد. به صورت موضعی معمولاً از لوسیون ۱ درصد آن استفاده می‌شود که میزان مصرف در این صورت یکبار در هفته و سپس حداکثر ۱ دقیقه تماس با نور آفتاب و یا ماوراء بنفش است. درمان را می‌توان حداقل تا ۶ ماه ادامه داد.

اشکال دارویی ژنریک: قرص ۱۰ میلی گرم و لوسیون ۱ درصد

نامهای تجاری: Meladinine Faible ، Meladinine

Meladinine Fort